Szkoła Podstawowa

im. Ks. Jana Twardowskiego w Cichawce

Cichawka 8, 32 – 740 Łapanów

Tel: 14 613 41 90

NIP 868 - 19 - 59 - 847

REGON 12 26 57 205

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

NA ROK SZKOLNY………………..

**Część I *( wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka)***

Imiona i nazwisko dziecka……………………………………………….

Godziny przebywania dziecka w świetlicy:

PONIEDZIAŁEK: od godz………………………….. do godz………………………….

WTOREK: od godz………………………….. do godz………………………….

ŚRODA: od godz………………………….. do godz………………………….

CZWARTEK: od godz………………………….. do godz………………………….

PIĄTEK: od godz………………………….. do godz………………………….

Samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy: TAK/NIE \* o godzinie: ………………….

Osoby upoważnione do odbioru dziecka ( imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa):

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

1. Dane dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia:………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania:…………………………………………………………….
4. Klasa ( w danym roku szkolnym)……………………………………………….
5. Informacje uzupełniające o dziecku \*\*………………………………………….
6. Dane wnioskodawcy:
7. Imię i nazwisko:…………………………………………………………………
8. Adres zamieszkania:…………………………………………………………….
9. Telefon/e – mail kontaktowy……………………………………………………
10. Stopień pokrewieństwa:…………………………………………………………
11. Poświadczenie zatrudnienia:

…………………………………………………………………………………

*( pieczęć zakładu pracy matki/opiekunki – nazwa zakładu pracy)*

…………………………………………………………………………………

*( pieczęć zakładu pracy ojca/opiekuna – nazwa zakładu pracy)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb szkoły.

…………………………………… …………………………………..

*( miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)*

**Część II *( wypełnia komisja)***

Decyzją komisji kwalifikacyjnej z dnia……………… dziecko zostało/nie zostało \*\*\*

Przyjęte do świetlicy szkolnej w roku szkolnym……………………………… .

Podpisy komisji:

………………………………………………

……………………………………………...

………………………………………………

……………………………………………...

………………………………………………

\*Właściwe podkreślić

\*\*Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, stanie jego zdrowia lub innym

\*\*\* niepotrzebne skreślić