|  |  |
| --- | --- |
|  | **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Starej Białej**  **Stara Biała 53, 09-411 Biała, powiat płocki, woj. mazowieckie**  tel.: 24 365 68 16, fax: 24 366 68 06, e-mail: sp@starabiala.pl, [www.sp.starabiala.pl](http://www.sp.starabiala.pl) |

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej na rok szkolny ................   
 (kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)**   
  
Imię i nazwisko dziecka: ...................................................................   
Klasa/oddział: ............

Telefony kontaktowe: matki/opiekuna prawnego\* ..........................................

ojca/opiekuna prawnego\* .............................................

Oświadczam/y\*, że pracuję/pracujemy\* zawodowo i nie mogę/nie możemy\* zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach.

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w następujące dni tygodnia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **Godziny** |  |  |  |  |  |

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Rodzaj pokrewieństwa  lub znajomości** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*niewłaściwe skreślić*

Stara Biała, dn............................. ...............................................................

podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu**

Dziecko będzie opuszczać świetlicę samodzielnie (dzieci powyżej 7 r.ż.) o godzinie ............   
 *(należy wpisać godzinę, o której dziecko powinno wychodzić ze świetlicy)*

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu.   
 .......................................................  
 *podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

..................................................................   
 *(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)*

oraz moich w związku ze zgłoszeniem dziecka do świetlicy na rok szkolny .........................

Oświadczam jednocześnie, że mam świadomość, iż wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

....................................................................   
 *data i podpis rodzica/prawnego opiekun*