|  |  |
| --- | --- |
|   | **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*