

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej w Warszawie.

I. Dane ucznia

| | | | |
|---|--|-------------------|--|
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia: | | | |
| Klasa: | | | |
| Data urodzenia: | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | |
| Ulica: | | | |
| Numer domu: | | Numer mieszkania: | |
| Dane rodziców (opiekunów prawnych) | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko ojca (opiekuna prawnego): | | | |
| Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna prawnego): | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko matki (opiekuna prawnego): | | | |
| Telefon kontaktowy do matki (opiekuna prawnego): | | | |

Ze względów bezpieczeństwa przy zmianie numeru telefonu należy go niezwłocznie zaktualizować.

II. Informacje dodatkowe

| |
|---|
| Czy dziecko będzie odrabiało lekcje w świetlicy? |
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Czy dziecko będzie korzystało z obiadów? |
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Czy wyrażają Państwo zgodę na rejestrowanie i wykorzystanie wizerunku dziecka podczas zajęć, konkursów, uroczystości realizowanych przez szkołę oraz umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej i portalach społecznościowych szkoły w celu informacji i promocji? |
| <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Kto będzie odbierał dziecko? |
| Uwaga! Należy wypełnić kartę: Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej |
| Proszę wpisać zainteresowania dziecka: |
| |
| |
| |
| |

| |
|---|
| Istotne informacje o dziecku niezbędne do zapewnienia mu właściwej opieki (np. informacja o stanie zdrowie, alergiach, zażywanych lekach) |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Oświadczenia

1. Przeczytałem i akceptuję Regulamin Świetlicy Szkolnej Szkoły Podstawowej nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej w Warszawie.
2. Zostałem poinformowany, że świetlica czynna jest w godz. 7.00-17.30.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych – Szkołę Podstawową Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej z siedzibą w Warszawie przy ulicy Ogrodowej 42/44, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły w celu zapisu dziecka do świetlicy szkolnej.
4. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.
5. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

Miejscowość:

Data:

.....
czytelny podpis ojca dziecka
(opiekuna prawnego).....
czytelny podpis matki dziecka
(opiekuna prawnego)