



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach
na rok szkolny

Świetlica jest czynna w godzinach 7.00-17.00

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka.....klasa

Adres zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, nr telefonu, adres zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego:

1.....

.....

2.....

.....

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA.....

.....

III. ZGODA NA WYKONANIE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA

Wyrażam zgodę.....

Podpis

IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy do godziny wyłącznie przez osoby upoważnione

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane w celu organizacji zajęć opiekuńczo-wychowawczych i będą przetwarzane wyłącznie w celach z tym związanych. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Ząbki, dnia

(podpis rodziców/opiekunów)