

**Wnioskuje o korzystanie dziecka ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym ..... z powodu:**

- obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców ..... **TAK NIE**
- oczekiwania na dowóz szkolny organizowany przez gminę ..... **TAK NIE**

**Proszę właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X**

**Dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia ....., klasa .....

Adres zamieszkania: .....

Ważne informacje o dziecku mające związek z jego bezpieczeństwem .....

**Dane osobowe rodziców dziecka**

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres miejsca zatrudnienia		
Czas pracy		

**Godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

dni	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
godziny					

**Proszę zaznaczyć znakiem X właściwą odpowiedź**

Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej ?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko będzie dojeżdżało autobusem ?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**Oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów dotyczące przyjęcie dziecka do świetlicy**

- Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/prawnych opiekunów lub oczekiwania na dowóz organizowany przez gminę.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola. zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu promocji ZSP e Halinowie na stronie internetowej Zespołu [www.zs-halinow.edu.pl](http://www.zs-halinow.edu.pl)

.....  
Data i podpisy rodziców