



Szkoła Podstawowa Nr 3

im. Bolesława Krzywoustego

ul. Prezydenta Ryszarda Kaczorowskiego 5
96-500 Sochaczew
Tel./Fax: (046) 862-24-61
REGON: 000739410

e-mail: sekretariat@sp3.sochaczew.pl
www.sp3.sochaczew.pl

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

w roku szkolnym

(kartę wypełnia rodzic lub opiekun prawny dziecka)

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej:

1. **Imię i nazwisko dziecka**.....
2. Klasa, do której będzie uczęszczało dziecko.....
3. Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych (będą wykorzystywane wyłącznie do przekazywania Państwu istotnych informacji na temat dziecka)
nr telefonu matki
nr telefonu ojca
4. Świetlica jest czynna w godzinach **7⁰⁰-17⁰⁰**
5. Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:
6. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez rodziców/opiekunów prawnych.
7. Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka przez rodziców/prawnych opiekunów winny poświadczyć własnym podpisem „Zgodę na odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej” (załącznik nr 2).
8. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej **TAK / NIE***
(informacje dotyczące korzystania z obiadów znajdują się w Regulaminie Stołówki na stronie internetowej szkoły)
9. Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, przyjmowane leki)
10. Zainteresowania dziecka

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

Wszystkie informacje dotyczące pobytu, a także przyrowadzania i odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej zawiera „Regulamin Świetlicy Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Sochaczewie” wraz z załącznikami (dokument zamieszczony na stronie internetowej szkoły).

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej nr 3 i akceptuję go.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z realizacją procesu opiekuńczo-wychowawczego w świetlicy szkolnej oraz na wizerunek i publikowanie twórczości dziecka promującej pracę szkoły: fotografie, prace uczniów, informacje itp. zamieszczane na stronie internetowej szkoły, w prasie, na tablicach ekspozycji, w gazetce szkolnej.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić



Szkoła Podstawowa Nr 3

im. Bolesława Krzywoustego

ul. Prezydenta Ryszarda Kaczorowskiego 5
96-500 Sochaczew
Tel./Fax: (046) 862-24-61
REGON: 000739410

e-mail: sekretariat@sp3.sochaczew.pl
www.sp3.sochaczew.pl

Załącznik nr 2

Zgoda na odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej

Wyrażam zgodę na odbiór dziecka

ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym

przez:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Data	Podpis osoby upoważnionej

oraz na samodzielny powrót dziecka TAK/NIE*.

Ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odbieranego ze świetlicy przez każdą upoważnioną osobę dorosłą czy też niepełnoletnią oraz dziecko powracające samodzielnie.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić