



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
„POD SKRZYDŁAMI ANIOŁA”
Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Skawinie
w roku szkolnym 2018/2019**

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia: Klasa:

Kontakt z rodzicami/opiekunami prawnymi:

Numer tel.	Zgłosi się

Kontakt awaryjny - w przypadku, gdy tel. rodziców/opiekunów prawnych nie są dostępne:

Numer tel.	Zgłosi się

Godziny pobytu dziecka w świetlicy:

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

Informacje dodatkowe

Zainteresowania, uzdolnienia dziecka itp.:

.....
.....
.....

Problemy zdrowotne, wychowawcze dziecka itp.:

.....

.....

.....

Upoważnienie

Upoważniam w zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych do odbioru mojego dziecka ze świetlicy osoby wyszczególnione w tabeli poniżej.

Uwaga: w tabeli poniżej należy wpisać również dane ojca / matki lub prawnych opiekunów

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rodzaj i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport lub inny dokument ze zdjęciem)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że (*podkreślić właściwe*):

- Obydwoje rodzice dziecka pracują w pełnym wymiarze godzin.
- Jeden z rodziców pracuje w pełnym wymiarze godzin, drugi rodzic w niepełnym wymiarze godzin, który wynosi
- Jeden z rodziców pracuje w pełnym wymiarze godzin, drugi rodzic nie pracuje.
- Jeden z rodziców pracuje w pełnym wymiarze godzin, drugi pozostaje na urlopie (np. bezpłatny, wychowawczy, macierzyński, rodzicielski itp.).
- Obydwoje rodzice nie pracują.

2. Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Świetlicy, który jest dostępny na stronie internetowej <http://www.zks.nq.pl>

3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez Katolicką Szkołę Podstawową w Skawinie, dla potrzeb prowadzenia działalności statutowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.). Znam mi są wynikające z powyższej ustawy moje uprawnienia do uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeśli są niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego