

.....
(pieczęć szkoły)

Wpłynęło dnia

.....
(podpis pracownika jednostki)

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

I. Proszę o przyjęcie**od**
dnia

(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej do godziny dziennie,

I. Dane dziecka

Data urodzenia Miejsce

urodzenia

Adres zamieszkania

dziecka

Imiona i nazwiska rodziców

(opiekunów)

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

tel.

III. Informacja o zatrudnieniu rodziców (opiekunów)*

Matka dziecka (opiekunka) pracuje

w

na stanowisku w godz.

tel.

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje

w.....

na stanowisku w godz.

tel.

.....
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)
(niepotrzebne skreślić)

VI. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)
(niepotrzebne skreślić)

VII. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu świetlicy oraz do punktualnego odbierania dziecka.

.....
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)
(niepotrzebne skreślić)

VIII. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka i rodziców (opiekunów) dla potrzeb placówki . (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych art. 23).

.....
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)
(niepotrzebne skreślić)

IX. Jestem świadom, że

- do świetlicy w pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci rodziców (opiekunów) pracujących
- wymagane jest zaświadczenie lub pieczętka z zakładu pracy rodziców (opiekunów) potwierdzające zatrudnienie
- w przypadku, gdy w trakcie roku szkolnego, zostanie złożona karta zgłoszeniowa przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej, którego rodzice pracują, zostaje ze skutkiem natychmiastowym wypisane dziecko rodziców niepracujących, zamieszkałych na terenie Słubic.

.....
(data i podpis ojca, matki, opiekuna)
(niepotrzebne skreślić)

X. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej SOSW w Słubicach

Komisja Społeczna na posiedzeniu w dniu

a) zakwalifikowała dziecko od
dnia r.
(imię i nazwisko)

do korzystania ze świetlicy szkolnej

b) nie zakwalifikowała
dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

z
powodu
.....

Podpis przewodniczącego Komisji:

Data:

Podpis dyrektora ośrodka:

Podpis przewodniczącego Rady Rodziców: