

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Placówki Wsparcia Dziennego „Świetlicy środowiskowej
– Zduńskowolskiego Centrum Integracji”

Świetlica czynna jest w godzinach:
15⁰⁰ - 19⁰⁰

Proszę o przyjęcie

..... (imię i nazwisko) na zajęcia
w **Placówki Wsparcia Dziennego „Świetlicy środowiskowej – Zduńskowolskiego Centrum Integracji”**.

Dane osobowe

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodziców

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania dziecka

Adres zamieszkania rodzica (prawnego opiekuna)

Telefon kontaktowy matki, ojca

Adres, nr szkoły, tel., klasa

Imię i nazwisko wychowawcy dziecka

Opieka pracownika socjalnego (jeżeli tak podać imię i nazwisko)

Zakład pracy

Przebyte choroby, dolegliwości, konieczność przyjmowania przez dziecko leków, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w placówce.

.....
.....

Szczególne potrzeby dziecka (uzdolnienia, trudności)

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

Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy świetlicy ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez świetlicę. Zobowiązuję się do współpracy ze świetlicą w sprawach dotyczących mojego dziecka. Wyrażam zgodę na kontakty wychowawców i kierownika świetlicy ze szkołą i innymi instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Placówki Wsparcia Dziennego „Świetlicy środowiskowej – Zduńskowolskiego Centrum Integracji”, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności świetlicy (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zduńska Wola, dnia