wiad Koszalin, …………………………….

 data

**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy**

**w Szkole Podstawowej nr 3
 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie**

**w roku szkolnym 2025 / 2026**

**Imię i nazwisko ucznia** ………………………………………………………………………………………………………

**Klasa** ………………………

Dane rodziców / opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |

**Informacje o uczniu**

**Proszę podać ważne informacje o stanie zdrowia dziecka lub inne istotne:** (wskazania i orzeczenia poradni, problemy rozwojowe, choroby przewlekłe, alergie, zażywane na stałe leki, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godz. …….…. .**

\*zaznaczyć właściwe

 ………………………………… …………………………………….
 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

*Wniosek należy złożyć w terminie do dnia* ***5 września 2025 roku.***

**Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły / świetlicy**

Do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………………………….. w roku szkolnym 2025/2026 upoważniam wymienione niżej osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer dowodu osobistego** | **Nr telefonu** | **Zgoda na przetwarzanie danych \*(Podpis osoby upoważnionej do odbioru)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ………………….………………. …………………………………………

 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

\* Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru w/w dziecka przez jego rodziców. Przez wyrażenie zgody będzie rozumiane złożenie podpisu w ostatniej kolumnie tabeli. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w Sekretariacie Szkoły i na stronie internetowej pod adresem www.zs11.koszalin.ibip.pl

**Oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych**

* Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
* Oswidczam, że zapoznałem się **i zobowiązuję się do przestrzegania procedur obowiazujacych w swietlicy oraz regulaminu świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 3 w Koszalinie oraz godzinami jej pracy tj. od 6:45 -16:00. Jednocześnie zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka**;
* Zgodnie z art.9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 3 im.ks. Jana Twardowskiego z siedzibą w Koszalinie przy ul. Jabłoniowej 23, danych dotyczących stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego mojego dziecka.

 ………………….………………. …………………………………………

 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego