**Karta zgłoszeniowa do zajęć świetlicowych**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………

Klasa ………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….

Godziny pobytu na zajęciach ………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy matki……………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy ojca….……………………………………………………………………..

E-mail rodzica…………………………………………………………………………………...

Uzasadnienie przyjęcia na zajęcia świetlicowe

1. Praca zarobkowa rodziców:
2. Oboje rodziców pracuje
3. Jeden rodzic pracuje
4. Rodzice nie pracują
5. Starsze rodzeństwo:
6. Dziecko nie ma starszego rodzeństwa
7. Dziecko ma starsze rodzeństwo w wieku ……………………………………….
8. Inne informacje uzasadniające konieczność przyjęcia dziecka na zajęcia świetlicowe:

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

…………………………………………………………………………………………………

Inne uwagi rodziców (np. chce korzystać z dożywiania w przedszkolu-II danie itp.)

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

**Jako rodzic/prawny opiekun zobowiązuję się do osobistego odbierania dziecka z w/w zajęć najpóźniej do godziny 15.00.**

**Wyrażamy zgodę na:**

Przetwarzanie danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych we Wniosku o przyjęcie w celu przeprowadzenia rekrutacji do świetlicy szkolnej w Zespole Szkół w Orzechówce, zgodnie z ustawą z dnia 10maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.). Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

………………………….. …………………………..miejscowość, data podpis rodzica