**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 1**

**W KRYNICY-ZDROJU**

**na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie syna/córki ………………………………………............ ucznia/uczennicy (imię i nazwisko)

klasy ……………... do świetlicy szkolnej.

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

 ….………………...……………………………………………………………………………

**INFORMACJE O RODZICACH:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ojciec/opiekun prawny**Imię i nazwisko  | **Matka/opiekunka prawna**Imię i nazwisko  |
| Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………… | Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………… |
| Telefon domowy: …………………Telefon komórkowy: …………………….. | Telefon domowy: …………………Telefon komórkowy: ………………….. |
| Telefon do pracy: ………………………….. | Telefon do pracy: …………………………. |
| Czas pracy (w godz. od – do) | Czas pracy (w godz. od – do) |
| Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki w godzinach mojej pracy…………………………………………..Podpis rodzica | Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki w godzinach mojej pracy…………………………………………..Podpis rodzica |

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających w/w dane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu przeprowadzenia rekrutacji do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 1 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Krynicy-Zdroju. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

…………………….. …………………………….. ……………………………

miejscowość, data **podpis matki / prawnego opiekuna podpis ojca/ prawnego opiekuna**

**Wniosek należy złożyć w sekretariacie szkoły do 12 kwietnia 2024 r.**