

Nr. zgłoszenia

Wypełnia jednostka

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
GALILEO W LUBLINIE
NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie

imię i nazwisko dziecka

ur. dnia

ucznia klasy.....

od dnia

Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Adres zamieszkania dziecka	
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)	Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)
Adres zamieszkania matki (opiekuna prawnego)	Adres zamieszkania ojca (opiekuna prawnego)
Miejsce pracy matki (opiekuna prawnego)	Miejsce pracy ojca (opiekuna prawnego)
Telefony kontaktowe matki (opiekun prawny)	Telefony kontaktowe ojca (opiekun prawny)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka	
<p>..... Imię i nazwisko upoważnionego</p> <p>..... stopień pokrewieństwa z uczniem</p> <p>..... nr dowodu osobistego/PESEL</p> <p>..... nr telefonu</p>	<p>..... Imię i nazwisko upoważnionego</p> <p>..... stopień pokrewieństwa z uczniem</p> <p>..... nr dowodu osobistego/PESEL</p> <p>..... nr telefonu</p>
<p>..... Imię i nazwisko upoważnionego</p> <p>..... stopień pokrewieństwa z uczniem</p> <p>..... nr dowodu osobistego/PESEL</p> <p>..... nr telefonu</p>	<p>..... Imię i nazwisko upoważnionego</p> <p>..... stopień pokrewieństwa z uczniem</p> <p>..... nr dowodu osobistego/PESEL</p> <p>..... nr telefonu</p>
<p>..... Imię i nazwisko upoważnionego</p> <p>..... stopień pokrewieństwa z uczniem</p> <p>..... nr dowodu osobistego/PESEL</p> <p>..... nr telefonu</p>	<p>..... Imię i nazwisko upoważnionego</p> <p>..... stopień pokrewieństwa z uczniem</p> <p>..... nr dowodu osobistego/PESEL</p> <p>..... nr telefonu</p>

Dodatkowe informacje dotyczące dziecka (stan zdrowia, alergie, przyjmowane leki, sytuacja rodzinna itp.)

.....

.....

.....

Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym, a wszystkie zmiany powyższych danych zobowiązuję się do niezwłocznego uaktualnienia pisemnie w sekretariacie szkoły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 VII 1997r. (Dz.U.Nr 133 poz.883).

.....
Data i czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
Data i czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)