Załącznik nr. 1

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO „RADOSNA ŚWIETLICA"**

Proszę o przyjęcie dziecka ……………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

na zajęcia do Placówki Wsparcia Dziennego „Radosna Świetlica”.

Dane osobowe:

Imię i Nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………...............................................

Imię i Nazwisko rodziców: ……………………………………………………………………...............................................Data i miejsce urodzenia:

……………………………………………………………………...............................................PESEL...........................................................................................................................................

Adres zamieszkania rodzica (prawnego opiekuna): ……………………………………………………………………...............................................

Telefon kontaktowy:

matki…………………………………………..… ojca………………….……………………………

Adres, nr szkoły, tel., klasa: ……………………………………………………………………...............................................

Imię i nazwisko wychowawcy dziecka ……………………………………………………………………...............................................

Imię i nazwisko pracownika socjalnego ……………………………………………………………………...............................................

Imię i nazwisko asystenta rodziny

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

Potrzeby dziecka: ……………..................................................................................................................................

Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy placówki ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych w placówce. Zobowiązuję się do współpracy z pracownikami placówki w sprawach dotyczących mojego dziecka. Wyrażam zgodę na kontakty wychowawców i pracowników placówki ze szkołą i innymi instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Placówki Wsparcia Dziennego „Radosna świetlica”, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności placówki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019 poz.1781).

Boguchwała, dnia ............................ …………..…………………………

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)