

imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów , dnia

.....

.....

adres zamieszkania Rodziców/Opiekunów

.....

.....

WNIOSEK RODZICÓW O OBJĘCIE UCZNIA ZAJĘCIAMI ŚWIETLICOWYMI

W SZKOLE

.....

W ROKU SZKOLNYM:/.....

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka:

Ucznia/Uczennicy* klasy/oddziału zajęciami świetlicowymi:

- przez cały rok szkolny:/.....,*
- okresowo w roku szkolnym od dnia:..... roku..... do dnia:..... roku.....*

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:

od godziny do godziny

Inne informacje Rodziców, które dotyczą dziecka, przede wszystkim związane ze stanem jego

zdrowia:.....

.....

Podpis Rodziców Ucznia

.....

.....

* - niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych dla potrzeb Świetlicy Szkolnej w Szkole Podstawowej nr 3 w Tarnobrzegu na podstawie art. 6 ust. 1 lit e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 67 ust. 3-6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 ze zm.) zmienionej art. 1 pkt. 3) ustawy z dnia 24 kwietnia 2014 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty (Dz. U. 2014 r. poz. 642) do końca roku szkolnego lub do czasu cofnięcia zgody.

Podpis Rodziców Ucznia

.....

.....