**DEKLARACJA CHĘCI UCZĘSZCZANIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKÓŁ IM. LOTNIKÓW POLSKICH W PŁOCICZNIE-TARTAK**

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | Imię (-ona) | Nazwisko | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła, do której uczęszcza dziecko (nazwa i adres szkoły): | | | | | | | | | | | | | Klasa |
|  |

**1. Adres zamieszkania** **dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**2. Adres zameldowania dziecka** (wskazać, jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**3. Dane matki/opiekunki prawnej dane ojca/opiekuna prawnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię (-ona) | Nazwisko | Imię (-ona) | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | | Adres zamieszkania | |
| Tel. kontaktowe | | Tel. kontaktowe | |
| Adres poczty elektronicznej | | Adres poczty elektronicznej | |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Istotne dane o dziecku | Stan zdrowia |  |
| Stosowana dieta |  |
| Rozwój psychofizyczny |  |

1. **DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE**
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji do celów edukacyjnych, związanych z organizacją świetlicy szkolnej oraz przeprowadzoną rekrutacją zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wypełnienia deklaracji**  (dzień - miesiąc - rok) | **Podpis matki/opiekunki prawnej** | **Podpis ojca/opiekuna prawnego** |
|  |

Podpis osoby składającej deklarację……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia karty**  (dzień - miesiąc - rok) | **Podpis osoby przyjmującej kartę** |
|  |

1. **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………..................................

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Świetlicy Szkolnej w Zespole Szkól im. Lotników Polskich w Płocicznie-Tartak od dnia………………………………….........................
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

Podpisy członków komisji:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………