

Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia adaptacyjne

Organizator: Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Strajku Dzieci Koźmińskich 1906/1907
w Koźminie Wielkopolskim

Adres placówki: ul. Glinki 11, 63-720 Koźmin Wlkp.

Termin: 29-30.08.2022 r. **w godz.** 10.00-12.00

Zgłaszam udział mojego dziecka w zajęciach adaptacyjnych:

1. Imiona i nazwisko dziecka:

2. Data i miejsce urodzenia: wiek dziecka:

3. Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna.....

4. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

5. Dokładny adres zamieszkania dziecka :

tel. kom. matki/prawn. opiekuna..... tel. kom. ojca/prawn. opiekuna.....

6. Dokładny adres zamieszkania rodziców (jeżeli jest inny niż adres dziecka)

7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z zajęć adaptacyjnych oraz pokrewieństwo:

1.

2.

8. Informacje i uwagi rodziców dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, inne):

Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce (wpisują organizatorzy):

1. Dziecko przebywało na zajęciach adaptacyjnych w dniach.....

2. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce (dane
o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc
w zapewnieniu mu właściwej opieki.

- ✓ Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych. Zgodnie z ustawą (rozdz. 4) mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.
- ✓ Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas zajęć adaptacyjnych z wizerunkiem mojego dziecka na stronie internetowej i fb szkoły.

(miejscowość, data)

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)