

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: 26-27.08.2024 r. **godzina:** 10.00-12.00 **sala nr 18**

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/prawnych opiekunów* (jeżeli jest inny niż adres dziecka)

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

1.-.....
(imię i nazwisko) (pokrewieństwo)

2.-.....
(imię i nazwisko) (pokrewieństwo)

8. Informacje i uwagi rodziców/prawnych opiekunów 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.
- ✓ **Oświadczam**, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach adaptacyjnych.

(miejscowość, data)

(podpis rodziców/prawnych opiekunów*)

*niewłaściwe skreślić