

Gliwice, dnia

DEKLARACJA
udziału w zajęciach świetlicowych

Deklaruję wolę objęcia mojego dziecka,
imię i nazwisko dziecka
uczennicy/ucznia klasy, opieką w świetlicy wychowawczo – opiekuńczej Szkoły
Podstawowej nr 15 w Gliwicach w godzinach: od do w roku szkolnym
20...../20..... na podstawie spełniania kryteriów:

- | | | |
|---|-----|-----|
| • Dzieci rodziców pracujących*, samotnie wychowujących | TAK | NIE |
| • Obydwoje rodziców pracujących* | TAK | NIE |
| • Dziecko dojeżdża do szkoły komunikacją miejską | TAK | NIE |
| • Dziecko rodziców, którzy ze względu na czas pracy nie są w stanie zapewnić opieki dziecku | TAK | NIE |
| • Dzieci rodziców wymagających opieki w uzasadnionych przypadkach – (opis sytuacji) | | |

.....
.....
.....

***Oświadczam, że zapoznałem/em się z Procedurą przyrowadzania
i odbierania uczniów ze szkoły.***

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy.

Gliwice, dnia _____

czytelny podpis rodzica/opiekuna

**) do wniosku należy załączyć zaświadczenia o zatrudnieniu.*

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej ZSP 12 w Gliwicach: <http://zsp12.gliwice.pl/RODO>