



Zespół Szkół w Świętoniowej 37-200 Przeworsk
Tel/fax 0166487377 NIP 794 16 63 050
swantan@op.pl www.zsswiewietoniowa.szkolnastrona.pl

Tel. 0166486735,
REGON 651537061,

WNIOSEK RODZICA O ZAPEWNIENIE DZIECKU OPIEKI W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

Proszę o przyjęcieucz. klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)
do świetlicy szkolnej.

Dane o dziecku

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Tel. domowy

Telefony komórkowe rodziców

matki.....praca

ojca.....praca

Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.

Dane o rodzicach (opiekunach) dziecka

Imię i nazwisko ojca (opiekuna).....

Imię i nazwisko matki (opiekunki).....

Miejsce pracy rodziców (opiekunów)

matki.....

ojca.....

Proszę zaznaczyć czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.(Proszę podkreślić w poszczególnych dni tygodnia -przed lekcjami, po lekcjach).

Poniedziałek- **przed lekcjami, po lekcjach**

Wtorek - **przed lekcjami, po lekcjach**

Środa- **przed lekcjami, po lekcjach**

Czwartek - **przed lekcjami, po lekcjach**

Piątek- **przed lekcjami, po lekcjach**

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę, aby moje dane zawarte we wniosku były wykorzystane w procesie rekrutacji oraz ewidencji szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica