

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY TERAPEUTYCZNEJ NR 2 W LEGNICY

I. Dane dziecka

2. Imię i nazwisko.....data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Szkoła do której uczęszcza dziecko.....klasa.....

II. Sytuacja rodzinna dziecka:

1. Imię i nazwisko matki.....tel.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Miejsce pracy.....
4. Imię i nazwisko ojca.....
5. Adres zamieszkania.....tel.....
6. Miejsce pracy ojca.....
7. Rodzeństwo/ imię, nazwisko, wiek/.....

III. Aktualna ocena sytuacji opiekuńczo-wychowawczej dziecka / struktura rodziny, zachowanie, funkcjonowanie emocjonalne, społeczne, zadaniowe itp./.....

IV. Sytuacja szkolna dziecka/ informacje od rodziców i wychowawcy/.....

V. Dziecko będzie wracało do domu samo tak, nie*(niepotrzebne skreślić)

Jeżeli nie to dziecko będzie odbierać.....

/ imię i nazwisko osoby, która będzie odbierać dziecko ze świetlicy/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U nr. 133, poz. 883 dla potrzeb związanych z prowadzeniem dokumentacji Świetlicy.

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka pod opieką wychowawców na zajęcia organizowane poza Świetlicą

Zapoznałem (am) się z klauzulą informacyjną Świetlicy Terapeutycznej nr 2 dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej Świetlicy i na stronie Świetlicy.

.....
/Data /

.....
/ podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

VI. Decyzja Zespołu do spraw okresowej oceny sytuacji dziecka w placówce z dnia

.....
/ podpisy osób prowadzących zajęcia/