

**Zgłoszenie dziecka do świetlicy szkolnej w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu,
w roku szkolnym 2025/2026**

DANE OSOBOWE UCZNIA		
Nazwisko		
Imiona ucznia	1.	2.
Klasa/Data urodzenia	/.....	
Miejsce urodzenia, województwo		
PESEL		
Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym)		
DANE OSOBOWE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)		
	OJCIEC	MATKA
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym)		
Telefony kontaktowe		

CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Od dniado dnia

DZIEŃ TYGODNIA	CZAS	UWAGI
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

*

Ja legitymujący się
dowodem osobistym o numerze..... upoważniam do
przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ze szkoły następujące osoby:

L/p	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego
1.		osobistego
2.		
3.		
4.		

* Dotyczy dzieci, które nie ukończyły siódmego roku życia oraz w przypadku odbioru dziecka przed deklarowaną we wniosku godziną

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców / opiekunów prawnych i uczniów w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu.** Klauzula zamieszczona jest w **REGULAMINIE REKRUTACJI DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ADAMA MICKIEWICZA W LUBINIU**

oraz na stronie internetowej szkoły www.zslubin.edu.pl – Ochrona danych osobowych

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

UWAGI RODZICÓW

.....
.....

.....
data i podpis rodziców