**Szkoła Podstawowa nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kole**

**z Oddziałami Przedszkolnymi i Sportowymi**

62–600 KOŁO, ul. Poniatowskiego 22, tel. 63 27 20- 398, fax. 63 26-19-792

http:// www.sp2kolo.szkolnastrona.pl, e-mail:sp2kolo@wp.pl

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2023/2024**

Imię i nazwisko dziecka…………………………..........................................................………………. ucz. kl. ………….……..

Data i miejsce urodzenia………….……………………………………………………………….………………………………….…………………

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………….……………………………………………….……….……….

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….........……

Telefony kontaktowe…………………………………………………………………………..……………………………………….………………...

Miejsce pracy rodziców / prawnych opiekunów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów |  Godziny pracy zatrudnionego |  Potwierdzenie zakładu pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Koło, dn.……………………….………… ……….…………………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

***Przedłożone informacje w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez szkołę w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art. 23 ust.1 i 2 oraz art. 24 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2016 r., poz.922 z późn. zm., Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw z dnia 24 maja 2018 r. Poz. 1000) zgodnej z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO)).***