



# ZESPÓŁ SZKÓŁ w DOBRZENIU WIELKIM

ul. Namysłowska 94, 46-081 Dobrzeń Wielki

tel. 077 40 32 820, fax 077 40 32 829

sekretariat@zsdobrzezewielki.pl

www.zsdobrzezewielki.pl



## Wniosek o objęcie opieką świetlicową w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 w Dobrzem Wielkim na rok szkolny ...../.....

### I. Dane dziecka

- Imię i nazwisko dziecka .....
- Klasa .....
- Data i miejsce urodzenia .....
- Adres zamieszkania .....

### II. Dane opiekunów dziecka:

a) Ojciec dziecka/opiekun prawny:

- Imię i nazwisko: .....
- Numer telefonu: .....
- Czas pracy: .....

b) Matka dziecka/opiekun prawny:

- Imię i nazwisko: .....
- Numer telefonu: .....
- Czas pracy: .....

### III. Istotne informacje o dziecku:

a) stan zdrowia (uczulenia, choroby przewlekłe, itp.) .....

b) zainteresowania: .....

### IV. Godziny pobytu dziecka w świetlicy:

Dzień tygodnia	Rano <i>od godziny... do rozpoczęcia lekcji</i>	Po południu <i>od zakończenia lekcji do godziny .....</i>
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		



Publiczna Szkoła Podstawowa nr 3  
Publiczne Liceum Ogólnokształcące  
Publiczne Technikum  
Branżowa Szkoła I Stopnia  
Publiczne Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych



## ZESPÓŁ SZKÓŁ w DOBRZENIU WIELKIM

ul. Namysłowska 94, 46-081 Dobrzeń Wielki

tel. 077 40 32 820, fax 077 40 32 829

sekretariat@zsdobrzeńwielki.pl

www.zsdobrzeńwielki.pl



### V. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:

Imię i nazwisko, numer telefonu, stopień pokrewieństwa

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- ✓ administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Dobrzeń Wielkim ul. Namysłowska 94, 46-081 Dobrzeń Wielki;
- ✓ niniejsze dane zbierane są w celu prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Dobrzeń Wielki będącej organem prowadzącym szkoły,
- ✓ przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

.....

Data i podpis



**Publiczna Szkoła Podstawowa nr 3**  
**Publiczne Liceum Ogólnokształcące**  
**Publiczne Technikum**  
**Branżowa Szkoła I Stopnia**  
**Publiczne Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych**