



ANKIETA INFORMACYJNA O WYCHOWANKU GRUPY ŚWIETLICOWEJ W DSOSW NR 13

– ROK SZKOLNY 2025/2026

Proszę o przyjęcie do świetlicy córki/syna (proszę wpisać imię i nazwisko dziecka).....

uczennicy/ucznia klasyurodzonej/ego

zamieszkałej/łego.....

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych) oraz numery telefonów do szybkiego kontaktu z rodzicami (opiekunami prawnymi)

1.

2.

WAŻNE INFORMACJE ZDROWOTNEO DZIECKU (schorzenia, uczulenia, przyjmowane leki w czasie pobytu w świetlicy)

.....
.....

OŚWIADCZENIA RODZICÓW:

1. Przyjmuję do wiadomości, że świetlica jest czynna w godzinach 7.00 – 16.00 od poniedziałku do piątku (w dniach nauki szkolnej).
2. Akceptuję porządek obowiązujący w świetlicy.
3. Zobowiązuję się do wyposażenia dziecka w potrzebne pomoce według listy otrzymanej od nauczycieli świetlicy.
4. Dziecko wraca do domu
 - busem TAK NIE (zakreśl właściwą odpowiedź)



- Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę (posiada zgodę instruktora orientacji przestrzennej i samodzielnego poruszania się)
- Dziecko może być odbierane przez (wypisać imiona i nazwiska osób, które mogą zabrać dziecko ze świetlicy, numer dowodu osobistego)

.....
.....
.....

5. Wyrażam zgodę na pomoc mojemu dziecku w czynnościach samoobsługowych w toalecie przez nauczycieli i wychowawców (jeżeli dziecko jest samodzielne, proszę wykreślić ten punkt).
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zgodnie ze statutową działalnością ośrodka

(ustawa o ochronie danych osobowych. Dz. U. 2002nr 101, poz. 926 ze zm.; Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

Wrocław, dnia

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego