*Załącznik nr 1 do Procedury przyjmowania uczniów na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze*

*w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie  
 w okresie stanu epidemii*

**DEKLARACJA PRZYJĘCIA**

**UCZNIA NA ZAJĘCIA OPIEKUNCZO-WYCHOWAWCZE   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. WOJSKA POLSKIEGO W PŁAZIE**

**OBOWIĄZUJĄCA W OKRESIE STANU EPIDEMII**

1. Imię i nazwisko ucznia: ……………….………………………………………………………………………..
2. Data urodzenia: …………………………………………………….……………………………….….
3. Deklarowana data rozpoczęcia uczęszczania ucznia na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w okresie epidemii:: …………………………………………………………………
4. Godziny pobytu ucznia w szkole :od……………………………do…………..……
5. Obiad: TAK/NIE\*………….( rodzic ustala z ajentem stołówki szkolnej)
6. Aktualny nr telefonu: matki ……………………..……………………………………

ojca …………………………………………………………

1. Osoby upoważnione do odbioru ucznia ze szkoły (w przypadku, gdy rodzic wskazuje inne osoby niż zgłoszone dotychczas)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru ucznia** | **PESEL** | **Zgoda osoby upoważnionej do odbioru ucznia na przetwarzanie danych osobowych\*\* – potwierdzone podpisem osoby upoważnionej** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………….…………

*data, podpis rodziców*

*\* Właściwe podkreślić*

*\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu przez Szkołę Podstawową im. Wojska Polskiego w Płazie w celach związanych z odbiorem dziecka z świetlicy w stanie epidemii. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej szkoły:* <https://spplaza.edupage.org/>