Książenice, ..................................

**POTWIERDZENIE WOLI KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w roku szkolnym 2025/2026**

Niniejszym potwierdzam(y) wolę kontynuacji uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2025/2026.

Nazwisko i imię dziecka …………………………………………………………………..………….

Klasa, do której **OBECNIE** uczęszcza dziecko ……………………………..

Jednocześnie zobowiązuję(my) się do aktualizacji u wychowawców świetlicy w pierwszym tygodniu roku szkolnego 2025/2026 tych informacji dotyczących sytuacji dziecka, które ulegną zmianie:

1. Adres i numery telefonów do rodziców
2. stan zdrowia dziecka
3. sytuacja prawna opieki nad dzieckiem
4. zgoda lub cofnięcie zgody na samodzielne wyjście ze szkoły
5. lista osób wraz z ich zgodami na przetwarzanie danych osobowych upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy
6. plan zajęć dodatkowych wraz z danymi osobowymi osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy na te zajęcia

……………..…………………………………………….

podpis(y) rodzica(ów), opiekuna(ów)