

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. GEN. WALERIANA CZUMY W ZAWADCE**

### I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Proszę o przyjęcie .....

ur. dnia..... klasa.....

Do świetlicy szkolnej od dnia .....

Adres zamieszkania dziecka .....

### II. DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego.....

Adres rodziców/opiekunów prawnych.....

Telefon matki/opiekunki prawnej.....

Telefon ojca/ opiekuna prawnego.....

### TELEFON DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU W NAGŁYCH

**WYPADKACH.....**

Matka (opiekunka) dziecka pracuje w

.....

W godzinach

.....

Ojciec (opiekun) dziecka pracuje w

.....

W godzinach

.....

### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Informuję, iż nie mogę zapewnić opieki mojemu dziecku w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (art. 105 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe w związku z art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Przepisy wprowadzające ustawę- prawo oświatowe).

.....

Data, podpis matki/opiekunki prawnej

.....

data, podpis ojca/opiekuna prawnego

### IV. INFORMACJĘ O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

#### 1. SPOSÓB WYCHODZENIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY:

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o wyznaczonej godzinie i biorę pełną odpowiedzialność prawną za dziecko po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

Poniedziałek - godz. wyjścia ze świetlicy.....

Wtorek- godz. wyjścia ze świetlicy.....

Środa- godz. wyjścia ze świetlicy.....

Czwartek- godz. wyjścia ze świetlicy.....

Piątek- godz. wyjścia ze świetlicy.....

W przypadku gdy dziecko nie ukończyło 7 lat lub rodzic nie wyraża zgody na samodzielne wyjście dziecka wymagane jest przedłożenie oświadczenia, które osoby będą dziecko odbierać.

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Nr telefonu do osoby upoważnionej	Podpis osoby upoważnionej

Zostałem poinformowany przez Dyрекcję Szkoły o konieczności kontroli dokumentów tożsamości ww. osób ze względu na zapewnienie dziecku bezpieczeństwa. Biorę odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę. W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

#### **POLECENIA WYDANE USTNIE DZIECKU, NIE BĘDĄ RESPEKTOWANE!!**

Dziecko w czasie pobytu w świetlicy może wychodzić samodzielnie na inne zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły: **TAK/NIE**

.....  
data, podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data, podpis ojca/ opiekuna prawnego

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, np. stała choroba, wady rozwojowe dziecka, kalectwo, itp. ....

- Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? Proszę wymienić jakie?  
.....
- Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty? (Jakiego?)  
.....
- Zainteresowania lub uzdolnienia dziecka .....

Przyjęcia do świetlicy szkolnej odbywają się zgodnie z Regulaminem Świetlicy oraz Zasadami Przyjmowania lub Wydania Odmowy Zgłoszenia Przyjęcia Dziecka. Dokumentacja dostosowana do organizacji pracy dostępna w świetlicy.

W przypadku jakichkolwiek zmian należy o tym fakcie powiadomić nauczyciela świetlicy.

*Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

- *Informujemy, że powyższe dane przyczyniają się do zapewnienia właściwej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa w szkole.*
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej i potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.*

.....

*Data, podpis matki/opiekunki prawnej*

.....

*data, podpis ojca/opiekuna prawnego*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być w każdym czasie wycofana poprzez złożenie pisemnej (mailowej) informacji, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Ja, niżej podpisany/podpisana ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, numer telefonu, w związku z upoważnieniem mnie przez rodziców/ opiekunów prawnych ucznia ..... do odbierania go ze szkoły.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

data, imię i nazwisko

Ja, niżej podpisany/podpisana ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, numer telefonu, w związku z upoważnieniem mnie przez rodziców/ opiekunów prawnych ucznia ..... do odbierania go ze szkoły.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

data, imię i nazwisko

Ja, niżej podpisany/podpisana ..... wyrażam zgodę  
na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, numer telefonu, w związku  
z upoważnieniem mnie przez rodziców/ opiekunów prawnych ucznia  
..... do odbierania go ze szkoły.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

data, imię i nazwisko

Ja, niżej podpisany/podpisana ..... wyrażam zgodę  
na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, numer telefonu, w związku  
z upoważnieniem mnie przez rodziców/ opiekunów prawnych ucznia  
..... do odbierania go ze szkoły.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

data, imię i nazwisko

Ja, niżej podpisany/podpisana ..... wyrażam zgodę  
na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, numer telefonu, w związku  
z upoważnieniem mnie przez rodziców/ opiekunów prawnych ucznia  
..... do odbierania go ze szkoły.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

data, imię i nazwisko