

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej im. Jana Czochralskiego w Kcyni

Rok szkolny...../.....

I. Dane osobowe dziecka oraz rodziców/prawnych opiekunów

Imię i nazwisko dzieckaklasa.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Oświadczamy, że konieczne jest korzystanie naszego dziecka z opieki świetlicowej ze względu na czas pracy obojga rodziców.

II. Dane rodziców/opiekunów

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna)

.....
(numer telefonu matki/opiekuna)

.....
(numer telefonu ojca/opiekuna)

Dane rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. choroba dziecka) i będą udostępnione tylko nauczycielom świetlicy

II Czas przebywania dziecka w świetlicy (świetlica zapewnia opiekę w godz. 6:50-7:50, 12:30-14:30)

Dzień tygodnia	Przed lekcjami w godzinach	Po lekcjach w godzinach
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
piątek		

III Informacje dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

Oświadczam/y, że dziecko będziemy odbierać w godzinach pracy świetlicy:

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej tylko przez rodziców.

Upoważniamy także wymienione poniżej osoby do odbierania naszego dziecka i oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo od momentu odbioru przez upoważnioną przez nas osobę.

Lp	Nazwisko i imię upoważnionej osoby, stopień pokrewieństwa	Nr telefonu
1		
2		
3		

W przypadku samodzielnego przychodzenia i opuszczania świetlicy przez dziecko prosimy o wypełnienie poniższego **oświadczenia**

Oświadczenie

- I. Oświadczam/y, że moje dziecko będzie samodzielnie wychodziło i wracało do domu ze świetlicy szkolnej o wskazanej godzinie. Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót samodzielny dziecka do domu.
Godziny samodzielnego powrotu dziecka do domu
Poniedziałek.....
Wtorek.....
Środa.....
Czwartek.....
Piątek.....
- II. Wszelkie zmiany dotyczące pobytu i odbioru dziecka ze świetlicy zgłaszane będą przez rodziców pisemnie. Polecenia wydawane ustnie dziecku nie będą respektowane!
- III. Czy dziecko ma samodzielnie odrabiać lekcje w świetlicy TAK NIE
- IV. **Dodatkowe informacje o dziecku dla nauczyciela świetlicy**
(przewlekłe choroby, inne ważne informacje dotyczące zdrowia i zachowania dziecka)
.....
.....
.....
- V. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z regulaminem obowiązującym w świetlicy szkolnej i w pełni akceptujemy.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych(Dz.U z 2019r. Nr 1000) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) na podstawie art.6.1.a w zw. A art.9 ust. 2lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z pobytym dziecka w świetlicy szkolnej

.....
(miejscowość ,data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)