

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Zabierzowie

rok szkolny 202.../202...

1. WNIOSEK RODZICÓW:

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
ucznia/uczennicy klasy, urodzonego/ej w dniu,
zamieszkałego/ej w
do świetlicy szkolnej od dnia

2. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH):

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych), adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka), numer telefonu, miejsce pracy (poświadczone pieczętą z zakładu pracy):

- matka

.....

.....

miejsce na pieczętą

- ojciec

.....

.....

miejsce na pieczętą

Dane do ewentualnego pilnego kontaktu z innymi osobami wskazanymi przez rodziców, w trakcie pobytu dziecka w świetlicy szkolnej (imię, nazwisko, numer telefonu):

.....

.....

.....

3. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIERANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY:

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało do świetlicy w następujące dni tygodnia, (**prosimy o dokładne określenie godzin w każdy dzień tygodnia**):

- poniedziałek, od godz. do godz.

- wtorek, od godz. do godz.

- środa, od godz. do godz.

- czwartek, od godz. do godz.

- piątek, od godz. do godz.

Po zakończeniu zajęć dziecko może wracać do domu, zgodnie z Regulaminem świetlicy szkolnej

- punkt 8 (**właściwe podkreślić i wypełnić podając imiona i nazwiska**):

- pod opieką rodziców/prawnych opiekunów.....

- pod opieką starszego rodzeństwa (ukończone 10lat)
- pod opieką innych osób (pisemne oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna)*

Imię i nazwisko	Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

* podpis osoby upoważnionej jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie jej danych osobowych

- samodzielnie, bez opieki innych osób (dotyczy dziecka które ukończyło 7 lat), po wypełnieniu poniższego oświadczenia:

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....ze świetlicy szkolnej w dniach *)

o godz..... i przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie zapisu dane, są zgodne ze stanem faktycznym. O zaistniałych zmianach poinformuję niezwłocznie wychowawców świetlicy.

Zabierzów, dnia.....

.....
 podpis rodzica lub opiekuna prawnego

*) proszę podać dni tygodnia i ewentualne godziny