

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO ŚWIETLICY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2
IM. JANA PAWŁA II W SUCHYM LESIE
rok szkolny 2017/2018**

I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko | |
| Data i miejsce urodzenia nr PESEL | |
| Oddział klasowy, wychowawca | |
| Adres zamieszkania | |
| Dodatkowe informacje o uczniu (przeciwwskazania, choroby itp.) | |

II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna | Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |
| | |
| Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna | Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna |
| | |
| Telefony kontaktowe do matki/prawnego opiekuna | Telefony kontaktowe do ojca/prawnego opiekuna |
| | |
| Miejsce pracy matki/prawnego opiekuna Telefon do zakładu pracy | Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna Telefon do zakładu pracy |
| | |

Oświadczamy, że:

- podane przez nas dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 kk).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)*

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)*

* W przypadku pozbawienia/ograniczenia władzy rodzicielskiej – obowiązek dostarczenia odpowiedniego dokumentu (kserokopii).

III. INFORMACJE O POBYCIE I ODBIERANIU UCZNIA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

(Proszę o zakreślenie znakiem X właściwych dla Państwa odpowiedzi i złożenie podpisu)

Deklarowane godziny pobytu ucznia w świetlicy

| dzień tygodnia | godziny od-do | zajęcia pozalekcyjne (godz. od-do) |
|-----------------------|----------------------|---|
| poniedziałek | | |
| wtorek | | |
| środa | | |
| czwartek | | |
| piątek | | |

Proszę, by dziecko odrabiało lekcje w świetlicy szkolnej TAK/NIE *

Dziecko będzie/nie będzie * korzystało z obiadów w stołówce szkolnej

* (niepotrzebne skreślić)

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na opuszczenie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej i samodzielny jego powrót do domu o godz.:

| dzień tygodnia | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
|-----------------------|--------------|--------|-------|----------|--------|
| godz. wyjścia | | | | | |

Jednocześnie informujemy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, zdrowie i życie naszego dziecka od momentu samodzielnego wyjścia ze świetlicy do domu.

.....
(data)

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

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

- Upoważniamy niżej wymienione osoby do odbioru naszego dziecka ze świetlicy szkolnej (w tym starsze rodzeństwo):**

| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Kontakt telefoniczny | Nr dowodu osobistego | Wiek rodzeństwa |
|------|-----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, zdrowie i życie odebranego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

.....
(data)

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

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

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922).

.....
(data)

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

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

V. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

1. Punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.
2. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Świetlicy Szkolnej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Suchym Lesie.
3. Współpracy z nauczycielami-wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania dziecka.
4. Niezwłocznej aktualizacji danych wpisanych do Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy.

.....
(data)

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

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