

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY

NA ROK SZKOLNY 201../201..

Proszę o przyjęcieucz. klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)
do świetlicy szkolnej.

Dane o dziecku

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Tel. domowy

Telefony komórkowe rodziców

matki.....praca

ojca.....praca

Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

Dane o rodzicach (opiekunach) dziecka

Imię i nazwisko ojca (opiekuna).....

Imię i nazwisko matki (opiekunki).....

Miejsce pracy rodziców (opiekunów)

matki.....

ojca.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.(Proszę wpisać poszczególne dni tygodnia).

Poniedziałek w godzinach.....

Wtorek w godzinach.....

Środa w godzinach.....

Czwartek w godzinach.....

Piątek w godzinach.....

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

Polecenia wydane ustnie dziecku nie będzie respektowane.

UPOWAŻNIENIE

Ja (imię i nazwisko rodzica).....upoważniam do odbioru ze
świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

następujące osoby (proszę wpisać również stopień
pokrewieństwa):.....

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Jeżeli dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (imię i nazwisko dziecka).....świetlicy szkolnej. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej przed lekcjami lub po skończonych zajęciach lekcyjnych.

Zobowiązuję się do odbioru dziecka w godzinach pracy świetlicy.

Ponadto, oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z nauczycielem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do biblioteki).
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
3. Zapoznałam/łem się z **Regulaminem pracy świetlicy**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy, oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia naszemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
4. Ponadto, zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.20 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie dziecka).

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z <i>Informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO</i> zamieszczoną na stronie internetowej szkoły i tablicy ogłoszeń.	
..... (miejscowość, data)	 (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)
Oświadczam, że wyrażam /nie wyrażam*** zgodę(y) na upublicznienie wizerunku mojego dziecka oraz imienia i nazwiska dziecka przez Świetlicę Szkoły Podstawowej w Świętoniowej w celach promocyjnych Szkoły (Zgoda dotyczy zdjęć, materiałów filmowych zawierające wizerunek, zarejestrowany podczas wydarzeń związanych z uczestnictwem w programach, projektach i innych uroczystościach zorganizowanych przez Szkołę, udostępnione na stronie internetowej Szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez Szkołę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych). Zgodna w każdej może zostać wycofana w dowolnym momencie, uchylenie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego szkoła dokonana przed jej cofnięciem.	
..... (miejscowość, data)	 (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)