

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W TŁUSZCZU

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko dziecka) .....  
ur. dn. ....r. do świetlicy szkolnej w roku szkolnym .....

### I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Adres zamieszkania .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) .....

	MATKA (OPIEKUNKA)	OJCIEC (OPIEKUN)
Nazwa zakładu pracy		
Godziny pracy		
Telefon do zakładu pracy		
Telefon kontaktowy		

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

### II. Zobowiązania rodziców

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

.....  
Data i podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)

### III. Informacja o ochronie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo-dydaktycznych szkoły.

Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, także uaktualniania i sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w Karcie zgłoszenia do świetlicy szkolnej są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z prawem.

.....  
Data i podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)

### IV. Zapoznałem się z regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tłuszczu.

.....  
Data i podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)

Świetlica szkolna czynna jest w godzinach 7:00 – 17:00

Zobowiązuję się do odbioru dziecka ze świetlicy do godziny 17:00.

.....  
Data i podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)

## KARTA INFORMACYJNA

1. Nazwisko i imię dziecka.....
2. Klasa .....
3. Numery telefonów kontaktowych:
  - a. Rodzice (prawni opiekunowie).....
  - b. Inne osoby.....
4. Czas pobytu dziecka w świetlicy

Dzień tygodnia	Godziny	
	Od	Do
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

5. Informacje o samodzielnych powrotach (dotyczy dzieci które skończyły 7 rok życia)  
Ja niżej podpisana/y ..... wyrażam zgodę na samodzielny powrót  
mojego dziecka ..... z kl ..... do domu.  
Proszę wysłać dziecko samodzielnie powracające do domu:

Dzień tygodnia	Godzina
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

.....  
Data i podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)

6. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy przez osoby inne niż rodzice:  
Oprócz rodziców dziecko będzie odbierane przez (wyłącznie osoby pełnoletnie):

LP.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (dotyczy osób upoważnionych przez rodziców do odbioru dziecka):

1..... 2.....  
3..... 4.....

Zmiany dotyczące przebywania dziecka w świetlicy oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać w formie pisemnej lub osobiście do wychowawców w świetlicy.  
Dzieci nie będą zwalniane do domu na telefoniczne prośby rodziców.  
Rodzice (prawni opiekunowie) biorą pełną odpowiedzialność za dziecko, które w wyznaczonych godzinach opuszcza samodzielnie świetlicę lub pod opieką osób upoważnionych.

.....  
Data i podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)