|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II**  **Ul. Kościelna 1**  **05-240 Tłuszcz** | **KARTA ŚWIETLICOWA**  **NA ROK SZKOLNY 2024/2025** | |
| *DOKUMENT WYPEŁNIAJĄ WYŁĄCZNIE RODZICE/OPIEKUNOWIE POTRZEBUJĄCY OPIEKI ŚWIETLICOWEJ DLA DZIECKA PRZED LUB PO ZAJĘCIACH SZKOLNYCH. UCZNIOWIE MOGĄ KORZYSTAĆ ZE ŚWIETLICY W PRZERWACH MIĘDZY ZAJĘCIAMI TAKŻE W PRZYPADKU BRAKU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WNIOSKU.* | | |
| ***Podstawa prawna:*** *art. 30a, ust. 1, 105 ust. 1 oraz art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.*  *Prawo oświatowe (tj. Dz.U. 2023 poz. 900)* | | *………………………………………………..*  *(data)* |

# WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA OPIEKĄ ŚWIETLICOWĄ

Jako rodzic(e)/opiekun(owie) uprawniony(-eni) do składania oświadczeń dotyczących mojego (naszego) dziecka, wnioskuję (-emy) o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II , ze względu na: *(zaznaczyć właściwe)*

* czas pracy rodziców/opiekunów prawnych
* organizację dojazdu do szkoły
* inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole

**SZKOŁA ZGODNA Z RODO**

# DANE OSOBOWE UCZNIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imiona |  | | |
| nazwisko |  | | |
| data urodzenia | dzień | miesiąc | rok |
| Klasa, do której będzie uczęszczało dziecko w roku szkolnym 2024/2025 | |  | |

**INFORMACJE O UCZNIU**

Istotne informacje, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwej opieki Państwa dziecku podczas zajęć świetlicowych *(zgodnie z art. 30a ust. 1 oraz art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe)*:

##### Zainteresowania dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Informacje o zdrowiu dziecka, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwej opieki Państwa dziecku podczas zajęć świetlicowych:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Inne istotne informacje, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwej opieki Państwa dziecku podczas zajęć świetlicowych:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Symbol: | WKŚ | *System ochrony danych Szkoły Podstawowej IM. Jana Pawła II* | Strona **1** z **2** |
| Wersja: | VIII/2024 |

# OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA

##### Deklaruję, że moje dziecko będzie przyprowadzane i odbierane ze świetlicy w następujących godzinach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **poniedziałek** | | **wtorek** | | **środa** | | **czwartek** | | **piątek** | |
| przyprowa- dzenie | odbiór | przyprowa- dzenie | odbiór | przyprowa- dzenie | odbiór | przyprowa- dzenie | odbiór | przyprowa- dzenie | odbiór |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczam, że moje dziecko, zgodnie z „Oświadczeniem dotyczącym odbioru lub samodzielnego powrotu dziecka” złożonym u Wychowawcy: (zaznaczyć właściwe pole lub pola znakiem X)**
   * będzie odbierane wyłącznie przez rodziców/opiekunów prawnych
   * wychodziło ze szkoły samodzielnie, a za bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu ponoszę pełną odpowiedzialność.
   * będzie odbierane przez upoważnione osoby wskazane w Oświadczeniu.

##### Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią regulaminu świetlicy w Szkole Podstawowej im Jana Pawła II w Tłuszczu.

**SZKOŁA ZGODNA Z RODO**

*……..…………………………………………………………….…. ….……..………………………………………………………..……. (data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

# INFORMACJE:

1. Świetlica w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II jest czynna od poniedziałku do piątku od godz7.00 do godz. 17.00
2. Odpowiedzialność za dziecko przebywające w szkole przed rozpoczęciem pracy świetlicy i po jej zakończeniu ponoszą rodzice/opiekunowie prawni. Odpowiedzialność za dziecko przed przyprowadzeniem i po odebraniu ze świetlicy ponoszą rodzice/opiekunowie prawni lub osoby upoważnione do obioru przez rodziców/opiekunów prawnych.
3. W przypadku decyzji o samodzielnym powrocie dziecka ze szkoły lub o upoważnieniu osób trzecich do odbioru, rodzice są zobowiązani do poinformowania o tym szkoły poprzez złożenie „Oświadczenia dotyczące odbioru lub samodzielnego powrotu dziecka”, dostępnym w sekretariacie szkoły lub u wychowawców oraz będzie rozdawane podczas pierwszego zebrania w roku szkolnym 2024/2025.
4. W przypadku nieprzekazania szkole „Oświadczenia dotyczącego odbioru lub samodzielnego powrotu dziecka”, dziecko będzie mogło być odbierane ze Szkoły wyłącznie przez rodziców/opiekunów prawnych.
5. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczniów (w tym ich rodziców/opiekunów prawnych) Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II są dostępne w siedzibie szkoły.
6. Zgoda na rozpowszechnianie informacji nt. dziecka, w tym jego wizerunku w celach związanych z promocją szkoły jest osobnym formularzem szkolnym. Wyrażona w niej wola dotyczy działań szkoły, w tym także świetlicy. Formularz ten jest dostępny w sekretariacie szkoły lub u wychowawców.
7. Ze względu na zapewnienie właściwej opieki dziecku podczas pobytu w szkole, konieczne jest niezwłoczne aktualizowanie danych i informacji dotyczących ucznia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DODATKOWE INFORMACJE ORGANIZACYJNE DOTYCZĄCE SPRAWOWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM:**  *(wypełniają wyłącznie pracownicy świetlicy)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  | | | | |
| Symbol: | | WKŚ | *System ochrony danych Szkoły Podstawowej im. Jana Pwła II* | Strona **2** z **2** |
| Wersja: | | VIII/2024 |