

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY NA ROK SZKOLNY 2022/2023

## 1. Dane osobowe dziecka:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka  |  |
| Klasa                    |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania       |  |

## 2. Dane rodziców/ opiekunów prawnych:

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna        |  |
| Telefony kontaktowe do matki / prawnego opiekuna |  |
| Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna         |  |
| Telefony kontaktowe do ojca / prawnego opiekuna  |  |

## 3. Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy - oświadczenie rodziców:

a) **Oświadczam**, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Podpis matki / prawnego opiekuna: |  |
| Podpis ojca / prawnego opiekuna:  |  |

b) *W celu weryfikacji powyższego oświadczenia wyrażam zgodę na dostarczenie z zakładu pracy zaświadczenia o zatrudnieniu do wglądu komisji rekrutacyjnej.*

|                                                           |                                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Podpis matki / prawnego opiekuna: |
| TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | Podpis ojca / prawnego opiekuna:  |

*W przypadku niedostarczenia wyżej wymienionego zaświadczenia, zgłoszenie dziecka do świetlicy szkolnej będzie rozpatrzone w ostatniej kolejności.*

b) Inne powody ubiegania się o opiekę świetlicową:

.....

.....

4. **Dni oraz deklarowane godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

- a) stały wymiar godzin od poniedziałku do piątku od godz. .... do godz. ....
- b) niepełny wymiar w godzinach:

| dzień tygodnia | pobyt w godzinach   |
|----------------|---------------------|
| poniedziałek   | od ..... - do ..... |
| wtorek         | od ..... - do ..... |
| środa          | od ..... - do ..... |
| czwartek       | od ..... - do ..... |
| piątek         | od ..... - do ..... |

5. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:**

| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa | Kontakt telefoniczny | Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych<br><b>podpis osoby upoważnionej</b> | Uwagi np. wiek rodzeństwa powyżej 10 lat * |
|-----|------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1.  |                                    |                       |                      |                                                                                                |                                            |
| 2.  |                                    |                       |                      |                                                                                                |                                            |
| 3.  |                                    |                       |                      |                                                                                                |                                            |
| 4.  |                                    |                       |                      |                                                                                                |                                            |
| 5.  |                                    |                       |                      |                                                                                                |                                            |

\*na podstawie art. 43. 1. Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. „Prawo o ruchu drogowym” - Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat.

6. **Dodatkowe informacje:**

|                                                                                                                                                                            |      |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| <b>Samodzielny powrót ucznia:</b> (w przypadku zaznaczenia „tak” należy złożyć pi-semną informację o dniach i godzinach samodzielnego opuszczenia świetlicy przez ucznia). | TAK* | NIE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|

7. **ZOBOWIĄZANIA**

1. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.
2. Zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania Regulaminu, który obowiązuje w świetlicy szkolnej.

3. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania dziecka.
4. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualniania.
5. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy (godziny pracy świetlicy 7.00-7.45 oraz 11.45-17.00 ) i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy szkolnej.

**Informujemy, że przyjmowanie uczniów do świetlicy dokonuje się corocznie na podstawie pisemnego zgłoszenia rodziców/prawnych opiekunów poprzez wypełnienie Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy.**

Treść klauzuli informacyjnej, dotyczącej ochrony danych osobowych, zamieszczona jest do wglądu na stronie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Koleczkowie.

#### **Oświadczenie:**

**Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania się z Regulaminem Świetlicy i do przestrzegania go.**

Koleczkowo, data .....  
 ..... podpis rodzica / prawnego opiekuna ..... podpis rodzica / prawnego opiekuna

#### **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez mojego syna/moją córkę\*:

.....ucz. klasy ..... dnia/w dniach .....  
 ..... o godz. ....

**Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu.**

.....  
 czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

Data i podpis osoby przyjmującej: .....