

---

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
*w Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Józefa w Lubomierzu*  
*na rok szkolny 2020/2021*

**I DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Imiona i nazwisko</b>        |  |
| <b>Klasa</b>                    |  |
| <b>Data i miejsce urodzenia</b> |  |
| <b>PESEL</b>                    |  |
| <b>Miejsce zamieszkania</b>     |  |

**II DANE OSOBOWE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

| TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH |                                    |
|--|------------------------------------|
| <b>Matka/opiekun prawny:</b>                     | <b>Tel. komórkowy/stacjonarny:</b> |
| <b>Ojciec/ opiekun prawny:</b>                   | <b>Tel. komórkowy/stacjonarny:</b> |

**III INFORMACJE SZCZEGÓLNE MAJĄCE WPLYW NA PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY**  
(np. czy dziecko korzysta ze zorganizowanego dojazdu do szkoły):

.....

.....

**IV INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (choroby, alergie, zażywanie na stałe leki):**

.....

.....

**V INFORMACJE O SZCZEGÓLNYCH ZAINTERESOWANIACH LUB UZDOLNIENIACH DZIECKA:**

.....

.....

**VI INFORMACJE O CZASIE POBYTU NA ŚWIETLICY:**  
 (prosimy podać dokładny czas pobytu dziecka wpisując znak „X” w odpowiednie pole tabeli).

|   | GODZINY       | PONIEDZIALEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
|---|---------------|--------------|--------|-------|----------|--------|
| 1 | 8.00 – 8.45   |              |        |       |          |        |
| 2 | 8.55 – 9.40   |              |        |       |          |        |
| 3 | 9.50 – 10.35  |              |        |       |          |        |
| 4 | 10.55 – 11.40 |              |        |       |          |        |
| 5 | 11.55 – 12.40 |              |        |       |          |        |
| 6 | 12.50 – 13.35 |              |        |       |          |        |
| 7 | 13.45 – 14.30 |              |        |       |          |        |
| 8 | 14.40 – 15.25 |              |        |       |          |        |

**VII INFORMACJE O ODRABIANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY:**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa: |
|-----------------|------------------------|
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu rodzic/ opiekun prawny zobowiązany jest do wypełnienia oświadczenia:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dziecko ..... może samodzielnie wracać do domu ze świetlicy szkolnej w dniach: ..... o godzinie ..... , jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....  
 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.*

#### **VIII ZGODY** (niewłaściwe skreślić)

- Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na bezterminowe i bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na zdjęciach w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy, na stronie internetowej szkoły w związku z działalnością świetlicy.
  
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, imprezach, wyjściach i zabawach na świeżym powietrzu w godzinach pracy świetlicy szkolnej.

#### **IX INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę na potrzeby związane z działalnością świetlicy. Potwierdzam, że zostałam/-em poinformowana/-y o prawie do wycofania tej zgody w dowolnym momencie.
- Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

#### **X ZOBOWIĄZANIA**

- Zobowiązuję się do uaktualnienia zmian danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do świetlicy tylko zdrowego dziecka.
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.

Lubomierz, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)