



KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

SZKOŁA PODSTAWOWA IM. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH W BASZKOWIE

DANE UCZNIĄ

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Klasa	

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy)*.....

* Podstawa prawna: art. 155 Prawa oświatowego ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/ opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
Tel. kontaktowy		
Miejsce pracy		
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu w celach kontaktowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy.	Podpis matki/ opiekuna prawnego	Podpis ojca/ opiekuna prawnego

W JAKICH DNIACH I GODZINACH DZIECKO MA PRZEBYWAĆ NA ŚWIETLICY:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny pobytu:					

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, imprezach i wyjazdach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

Wyrażam także zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby wezwania pogotowienia ratunkowego.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do przekazywania, w formie pisemnej, informacji dotyczących zmian związanych z odbiorem mojego dziecka ze świetlicy szkolnej oraz do aktualizacji numerów dowodów osobistych i telefonów kontaktowych zawartych w karcie zgłoszenia ucznia do świetlicy.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (INNE NIŻ RODZIC)

Imię i nazwisko	Tel. Kontaktowy	Seria i numer dowodu osobistego

**RODZĘNSTWO POWYŻEJ 10 r. ż. UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW
DO ODBIORU BRATA/ SIOSTRY:**

Imię i nazwisko	Tel. Kontaktowy	Data urodzenia

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ
NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE.**

Oświadczam, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej od godziny (w każdym dniu).

W przypadku różnych godzin powrotu dziecka, należy je wskazać poniżej:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina wyjścia:					

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuje się do osobistego odebrania dziecka ze świetlicy. W przypadku gdy dziecko nie zostanie odebrane do czasu zakończenia zajęć świetlicowych biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecko podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko będzie/ nie będzie* przyjeżdżało do szkoły oraz wracało ze szkoły autobusem.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić