

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Murzasichlu
w roku szkolnym (Szkoła Filialna w Małym Cichem)

Informacje o dziecku:

Nazwisko i imię: Klasa:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ważne informacje o zdrowiu dziecka:

.....
(*alergie, choroby przewlekłe, okulary, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy*)

Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach:

Imię i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów dziecka)	Matki (prawnego opiekuna)	Ojca (prawnego opiekuna)
Telefon kontaktowy		

Zajęcia świetlicowe odbywają się w godzinach:

Deklarowane godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godziny pobytu:					

.....
(*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

Zasady bezpieczeństwa obowiązujące w świetlicy szkolnej:

1. Na świetlicę dziecko przychodzi po zajęciach szkolnych.
2. Wychowawcy świetlicy nie odpowiadają za dzieci które nie dotarły na świetlicę i nie zapisały się na listę obecności.
3. Dzieci zapisane do świetlicy szkolnej odbierane są przez **rodziców/prawnych opiekunów** lub **osoby upoważnione** w karcie zapisu dziecka do świetlicy szkolnej.
4. W przypadku, gdy dziecko odbierane jest przez osobę nieupoważnioną w karcie zapisu, musi ona posiadać **jednorazowe pisemne upoważnienie** podpisane przez rodziców/ prawnych opiekunów.
5. Uczeń ma **obowiązek stosować się do zasad** obowiązujących w świetlicy szkolnej przestrzegać regulaminu świetlicy oraz reagować na polecenia wychowawców świetlicy.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie **dane przedstawione w karcie zapisu do świetlicy są prawdziwe.**
2. Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** zawartych w karcie zapisu przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzasichlu Filia szkoły w Małym Cichem, na potrzeby świetlicy szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych.
3. Wyrażam / nie wyrażam * zgodę/-y na **publikację zdjęć, danych dotyczących dziecka oraz jego prac** na stronie internetowej Szkoły Podstawowej oraz na wystawach i konkursach w związku z działaniami informacyjnymi oraz promocją świetlicy szkolnej. * właściwie zaznaczyć
4. Wyrażam zgodę na **przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w powyższym upoważnieniu przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzasichlu. Jestem świadomy/-a dobrowolności podania danych, mam prawo wglądu do podanych danych i możliwość ich poprawienia lub usunięcia.
5. **Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy szkolnej.**

Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Kontakt telefoniczny
1.			
2.			
3.			

Dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo (imię, nazwisko, klasa):

Samodzielny powrót dziecka ze świetlicy:

/ dotyczy tylko dziecka nie dojeżdżającego autobusem i powyżej 7 lat /

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu (W przypadku zaznaczenia „TAK” należy złożyć pisemne oświadczenie informujące o dniach i godzinach samodzielnego opuszczania świetlicy przez ucznia)	TAK	NIE
--	-----	-----

Oświadczamy, że **bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka poza szkołą**, że przejmujemy odpowiedzialność za syna/córkę od samodzielnego jej opuszczenia po skończonych zajęciach na świetlicy.

Wszelkie zmiany dotyczące wyjścia ze świetlicy przez dziecko muszą być przekazane do dyrekcji szkoły lub do świetlicy do godz. 11.00 osobiście lub przez dziennik elektroniczny lub na datowanym i podpisanym przez rodzica piśmie.

.....
Data i czytelny podpis **matki/prawnego**
opiekuna

.....
Data i czytelny podpis **ojca/prawnego**
opiekuna