

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

I. DANE OSOBOWE:

Nazwisko i imię dzieckaklasa

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)

Telefony kontaktowe:

tel. matki tel. ojca

Dodatkowy telefon do kontaktu.....

(Aby ułatwić nam szybki kontakt z Państwem bardzo prosimy o niezwłoczne uaktualnienie numerów telefonów)

W harmonogramie zajęć świetlicowych uwzględniono możliwość odrabiania zadań domowych przez dzieci. Czy Państwo chcą, aby syn/córka odrabiał(a) zadanie domowe w trakcie pobytu w świetlicy szkolnej?

TAK

NIE

Dodatkowe informacje i uwagi o dziecku dotyczące zdrowia, zainteresowania i zachowania których znajomość podniesie jakość opieki świetlicowej: (np.: alergie, choroby, przyjmowane leki, przeciwwskazania itp.).....

II. INFORMACJE O WYJŚCIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Wariant 1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka w trakcie samodzielnego powrotu do domu (ukończony 7 roku życia) o godzinie..... w następujących dniach tygodnia:.....

Wariant 2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka w trakcie powrotu do domu pod opieką niepełnoletniej siostry/brata (imię i nazwisko/pokrewieństwo).....

o godziniew następujących dniach tygodnia.....

Wariant 3. Oświadczam, iż będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej upoważnione osoby:

Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazana powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

(W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy)

Oświadczenia

Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z wychowawcą świetlicy może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (do biblioteki, zajęcia dodatkowe).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie przez moje dziecko w zajęciach, imprezach, wyjściach i wycieczkach poza terenem szkoły organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulaminem oraz procedurami obowiązującymi w świetlicy szkolnej i zobowiązuje się ich przestrzegać.

Oświadczam, że wyrażam /nie wyrażam zgody na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie danych osobowych oraz upowszechnianie wizerunku mojego dziecka na potrzeby szkoły. W przyszłości nie będę wnosić żadnych roszczeń.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi im. K. Miarki w Katowicach, ul. J. Malczewskiego 1,40-748, reprezentowana przez Dyrektora szkoły. Dodatkowe informacje o zasadach przetwarzania i ochrony Państwa danych osobowych i danych osobowych Państwa dziecka dostępne są w osobnej dokumentacji szkolnej.

Katowice, dnia

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

*właściwą odpowiedź należy podkreślić