

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 po zajęciach szkolnych

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 im. Ratowników Tatrzańskich 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 im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu. Jestem świadomy/-a dobrowolności podania danych, mam prawo wglądu do podanych danych i możliwość ich poprawienia lub usunięcia.

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 świetlicy osobiście lub na datowanym i podpisanym przez rodzica piśmie.

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

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