

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

na rok szkolny /

**Ze świetlicy mogą korzystać wyłącznie uczniowie klas 1 -3 rodziców pracujących
lub dojeżdżający autobusem szkolnym**

Godziny pracy świetlicy: od poniedziałku do piątku od 6.45 do 15.30

1. Dane osobowe dziecka.

Imię i nazwisko	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	

2. Dane osobowe rodziców/ opiekunów prawnych.

	Matka/ Opiekunka prawna	Ojciec/ Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefony kontaktowe		
Godziny pracy:		

Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. 2 w związku z moim czasem pracy lub organizacją dojazdu do szkoły (podpis matki/opiekunki prawnej) <i>Świadoma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym</i>	Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. 2 w związku z moim czasem pracy lub organizacją dojazdu do szkoły (podpis ojca/opiekuna prawnego) <i>Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym</i>
--	---

3. Ważne informacje o dziecku (uczulenia, stale przyjmowane leki, szczególne zachowanie)

.....

.....

.....

4. Informacje o pobycie dziecka w świetlicy szkolnej

Dzień tygodnia	Godziny pobytu przed lekcjami <i>np. 6.45</i>	Godziny pobytu po lekcjach <i>*(proszę wpisać do której godziny)</i>
poniedziałek		
wtorek		
środa		
czwartek		
piątek		

5. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy

a) osoby upoważnione do odbioru dziecka:

I.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu
1.			
2.			
3.			

b) samodzielny powrót do domu:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
o godzinie:					

Ponoszę całkowita odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

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

c) powrót autobusem szkolnym - **pierwszym po skończonych lekcjach:**

przystanek	12.30	14.00
Mieścín		
Rokitki komin		
Rokitki wieś		
Rokitki bloki		
Łukocin		

Proszę zaznaczyć X przy odpowiednim przystanku i godzinie powrotu.

6. Zobowiązania rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

- W razie wszelkich zmian dotyczących powrotu dziecka, odbioru go ze szkoły lub innych poinformuję wychowawców świetlicy pisemnie.

- Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica szkolna przejmuje odpowiedzialność nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy.
- Oświadczam, iż jestem poinformowany, że wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy i przedmioty wartościowe przyniesione przez dziecko
- **Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej.**
W razie nieodebrania dziecka **do godz. 15.30** oraz braku kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi, dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
- Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie, w miejscach nie objętych opieką nauczycielską oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

Dąbrowka Tczewska, dnia

 (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna
 prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam /em się z treścią **REGULAMINU ŚWIETLICY SZKOLNEJ** w Szkole Podstawowej w Dąbrowce, który znajduje się na stronie internetowej szkoły **spdabrowka.szkolnastrona.pl**

Dąbrowka Tczewska, dnia

 czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych/*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam /em się z treścią **REGULAMINU DOWOZU I ODWOZÓW UCZNIÓW** w Szkole Podstawowej w Dąbrowce, który znajduje się na stronie internetowej szkoły **spdabrowka.szkolnastrona.pl**

ZOBOWIĄZANIE

Niniejszym akceptuję i zobowiązuję się, a tym samym zobowiązuję syna / córkę *

..... ucznia / uczennicę * klasy.....

z miejscowości dojeżdżającego / -ej* autobusem szkolnym

do Szkoły Podstawowej w Dąbrowce w roku szkolnym do przestrzegania

Regulaminu dowozu i odwozu uczniów do i ze szkoły począwszy od pierwszego dnia roku szkolnego.

Dąbrowka Tczewska, dnia

 czytelny podpis rodziców ucznia/ uczennicy
 /opiekunów prawnych/*

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Dąbrowce tel.: 585369666 mail: sekretariat@spdabrowka.zas.edu.pl Inspektorem Danych Osobowych jest Adriana Gluchowska. Mam świadomość przysługującego mi prawa do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawa do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.