

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W FIJEWIE
NA ROK 2025/2026
KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka

Klasa Wychowawca

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Imię i nazwisko matki

Telefon kontaktowy.....

Miejsce pracy

Godziny pracy

(proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)

Imię i nazwisko ojca

Telefon kontaktowy.....

Miejsce pracy

Godziny pracy

(proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)

**KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
(podkreśl wybrane kryterium):**

1. Oboje rodziców/ opiekunów prawnych pracujących zawodowo
(wymagane zaświadczenie z pieczętą zakładu pracy).
2. Rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący i pracujący zawodowo
(wymagane zaświadczenie z pieczętą zakładu pracy).
3. Inne szczególne okoliczności (jakie?):.....

.....

.....

Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy szkolnej w godzinach:

Dzień tygodnia	Rano	Popołudniu
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w wyżej wymienionych godzinach w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole. (podpis matki/opiekunki prawnej)	Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w wyżej wymienionych godzinach w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole. (podpis ojca/opiekuna prawnego)
---	--

Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

Tak ☐

Nie ☐

Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady?

Tak ☐

Nie ☐

Dziecko będzie opuszczać świetlicę:

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

☐ Samodzielnie (dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie
(należy koniecznie wpisać konkretną godzinę, o której dziecko powinno wychodzić ze świetlicy)

☐ pod opieką

(proszę o wpisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewieństwa czy rodzaju znajomości)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego

Dodatkowe informację o dziecku(stan zdrowia, alergię, przyjmowane leki na stałe itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe informację o dziecku(zainteresowania, uzdolnienia)

.....

.....

.....

.....

.....

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.
2. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlicy, **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
3. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela-wychowawcę świetlicy.**
4. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.

Oświadczam, iż zapoznałem\am się z regulaminem pracy świetlicy szkolnej, oraz że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

UPOWAŻNIENIE

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

(jeśli jest kilka osób upoważnionych, osobne upoważnienie dla każdej osoby)

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej w AZPO Fijewo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Ucznia klasy Pana(ią)
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującą się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

Fijewo, dnia

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

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Jestem świadomy(a), że:

- Administratorem danych osobowych jest Akademicki Zespół Placówek Oświatowych w Fijewie, Fijewo 85 14-260 Lubawa.
- Pani/Pana dane osobowe są zbierane i przetwarzane na podstawie odpowiednich przepisów prawa lub odrębnie zbieranych zgód w celach: rekrutacji, prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działań opiekuńczych,
- Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: dyrektor, wicedyrektor, sekretarz, pracownicy administracji szkolnej, pielęgniarka, nauczyciele, pedagog, psycholog, inspektor danych osobowych, specjaliści oraz uprawnione organy publiczne.
- Dane przetwarzane są w systemie komputerowym i ręcznym.
- Każdy, którego dane osobowe dotyczą mają prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- Pana/Pani dane osobowe i dane osobowe dziecka będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, maksymalnie 50 lat od zakończenia nauki w placówce.
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)