

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ DLA GRUP 1-3

(czynnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 6.30 do 17.00)

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej Sportowej w Zespole Szkół Sportowych w Człuchowie: mojego dzieckaucznia klasy

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. Numery telefonów kontaktowych do rodziców/opiekunów prawnych*;

MATKA -

OJCIEC -

2. Dziecko jest uczulone na następujące produkty pokarmowe:

.....

3. Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowe, zdrowotne, zainteresowania)

- wypełnienie tego punktu nie jest obowiązkowe.

.....
.....

4. Czas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej.

Dzień tygodnia	Godziny przyścia	Godziny wyjścia
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
piątek		

- ✓ biore/bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas jego ewentualnego samodzielnego powrotu do domu.
- ✓ Zmiany dotyczące wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.

II. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważniam/y* następującą/e* osobę/y* i równocześnie oświadczam/y*, że biore/ bierzemy* pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem wymienionych osób:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	NUMER TELEFONU
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

III. POTWIERDZENIE POWZIĘCIA INFORMACJI

1. Zapoznałam/em* się z klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania ww. danych osobowych, znajdującą się na stronie szkoły <https://zss.czluchow.org.pl/w-szkole/swietlica/>.

2. Zapoznałam/em* się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej oraz Aneksem do Regulaminu znajdującym się na stronie szkoły <https://zss.czluchow.org.pl/w-szkole/swietlica/>.

3. Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia. 4. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do ich niezwłocznego zaktualizowania poprzez złożenie pisemnej informacji przesłanej przez komunikator dziennika elektronicznego.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego*)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego*)

* niepotrzebne skreślić

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią

Upoważniamw wieku.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (wiek osoby upoważnionej)

do codziennego/okresowego/jednorazowego* odbierania ze szkoły/świetlicy szkolnej Szkoły

Podstawowej Sportowej w Czuchowie mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym

art. 43 ustawy Prawo o ruchu drogowym, zgodnie z którym dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat.

Uzasadnienie:

.....
(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)
.....

.....
Podpis rodziców

*- niepotrzebne skreślić

Data.....

Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka ze szkoły/ świetlicy szkolnej

Zezwalam na samodzielny powrót ze szkoły/świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej Sportowej
w Człuchowie mojego syna/córki....., ucznia klasy..... .

Samodzielny powrót będzie miał miejsce w dniach:

Poniedziałek, godz.

Czwartek, godz.

Wtorek, godz.

Piątek, godz.

Środa , godz.

Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za moje dziecko, z chwilą opuszczenia przez nie
Szkoły/ świetlicy szkolnej w roku szkolnym.....

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego*)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego*)