

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SPS DLA GRUP 4-6

(czynnej od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 16.00)

I. DANE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO	KLASA

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	NUMER TELEFONU
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	NUMER TELEFONU

III. WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA LUB INNE, MAJĄCE WPŁYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W SZKOLE

NP. CHOROBY PRZEWLEKŁE, ALERGIE	
------------------------------------	--

IV. PROSZĘ OKREŚLIĆ PRZEWIDYWANY CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK

V. PROSZĘ PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ

1. CZY DZIECKO BĘDZIE WRACAŁO ZE SZKOŁY SZKOLNYM AUTOBUSEM?

- TAK (należy dostarczyć informację o godzinach i dniach powrotu autobusem po otrzymaniu planu lekcji lub pisemnie każdorazowo, jeśli powroty nie będą odbywać się regularnie)
- NIE

2. CZY DZIECKO MOŻE OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU WYCHODZIĆ SAMODZIELNIE ZE ŚWIETLICY?

- TAK (wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną podczas samodzielnego powrotu dziecka do domu)
- NIE

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 zobowiązuje się do ich niezwłocznego zaktualizowania poprzez złożenie pisemnej informacji przesłanej przez komunikator dziennika elektronicznego.

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

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

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy dziecka do 7 r.ż.

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią

Upoważniam córkę – syna.....w wieku.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (wiek osoby upoważnionej)

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

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

w roku szkolnym

Uzasadnienie:
(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)

.....

.....
Podpis rodziców

*- niepotrzebne skreślić