

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3**  
**IM. BOHATERÓW POWSTANIA WARSZAWSKIEGO W PIĄSTOWIE**  
**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
**NA ROK SZKOLNY .....**

Świetlica szkolna jest czynna w dniach od poniedziałku do piątku do godziny 7.00 - 17.00.

Proszę o przyjęcie dziecka, uczennicy/ucznia kl. ....do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 20.../20.....

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA**

<b>Imię i nazwisko</b>	
------------------------	--

**2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

<b>MATKA</b>		<b>NUMER TELEFONU</b>	
<b>OJCIEC</b>		<b>NUMER TELEFONU</b>	

**3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ( Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki: alergie, choroby stałe, wady rozwojowe, przyjmowane leki)**

.....  
.....

**Oświadczenie rodziców, prawnych opiekunów dziecka o zatrudnieniu, o pobieraniu nauki, o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o prowadzeniu gospodarstwa rolnego.**

**Piastów, dnia .....**

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

Ja niżej podpisany/na rodzic dziecka, prawny opiekun oświadczam, że: pracuję, studiuje w systemie stacjonarnym, prowadzę gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

!zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) - "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

1. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej w godzinach od .....do ..... oraz biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....  
(data , podpis rodzica)

**Uwaga : możliwość samodzielnego opuszczenia świetlicy nie dotyczy uczniów którzy nie ukończyli 7 roku życia.**

2. Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu i w związku z tym oświadczam, że moje dziecko :

- będzie odbierane ze świetlicy szkolnej w godzinach od..... do..... przez osoby upoważnione w załączniku 1.

.....  
(data, podpis rodzica)

3. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcą świetlicy w sprawach dotyczących mojego dziecka.

4. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w imprezach i uroczystościach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

.....  
(podpis rodzica)

5. Zgadzam się, aby moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z wychowawcą świetlicy mogło samodzielnie wyjść na teren szkoły (w szczególności do biblioteki szkolnej, szatni, toalety, sklepiku szkolnego).

.....  
(podpis rodzica)

6. Wyrażam zgodę na umieszczanie imienia i nazwiska oraz zdjęć mojego dziecka na tablicy ściennej świetlicy oraz na stronie internetowej szkoły i w prasie lokalnej celem promocji uczniów i szkoły.

.....  
(podpis rodzica)

Zapoznałem/łam się z Regulaminem świetlicy szkolnej.

.....  
(podpis rodzica)

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Piastów, dn. ....

.....  
(podpis rodzica)

### **WAŻNA INFORMACJA:**

Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka , w przypadku jednorazowego zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (samodzielnego wyjścia, odbioru dziecka przez innego członka rodziny, znajomego rodzica lub rodzica innego ucznia), prosimy o wcześniejsze przesłanie informacji na ten temat do wychowawcy świetlicy tylko za pośrednictwem dziennika elektronicznego **LIBRUS**.

Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego i podpisem rodzica.

Piastów , dnia .....

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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Administratorem danych osobowych zawartych w Karcie zapisu jest Szkoła Podstawowa nr 3 , Al. Tysiąclecia 5, 05-820 Piastów. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Szkoły oraz na tablicy informacyjnej znajdującej się przy wejściu do świetlicy szkolnej.

**Załącznik 1**

1. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka..... ze świetlicy szkolnej  
przez:(imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu) .....

Piastów, data..... Podpis rodzica/opiekuna .....

2. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka..... ze świetlicy szkolnej  
przez:(imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu).....

Piastów, data..... Podpis rodzica/opiekuna.....

3. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka..... ze świetlicy szkolnej  
przez:(imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu).....

Piastów, data..... Podpis rodzica/opiekuna.....

4. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka..... ze świetlicy szkolnej przez:  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu).....

Piastów, data..... Podpis rodzica/opiekuna.....