**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE EDUKACYJNYM NR 10 W ZIELONEJ GÓRZE ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

# I. DANE OSOBOWE UCZNIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |   |
| **Adres zamieszkania** |   |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Klasa , wychowawca**  |   |

**II. Dodatkowe informacje o dziecku** (wskazania do opieki, informacje o lekach, uczuleniach itp.)\***:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**\* Podstawa prawna: art. 155 Prawa oświatowego ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.).**

 ………………………………………..….. …………………………………………..

 *(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

# III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny**  | **Ojciec/opiekun prawny**  |
| **Imię i Nazwisko**  |  |  |
| **Nr kontaktowy**  |  |  |
| **Miejsce zatrudnienia****oraz godziny pracy** |  |  |

# IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ RODZICÓW

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej**  |
| **1.**  |  |
| **2.**  |  |
| **3.**  |  |
| **4.**  |  |
| **5.**  |  |

 ………………………………………..….. …………………………………………..

 *(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

## Dla każdej osoby upoważnionej należy wypełnić *druk Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z upoważnieniem do odbioru ucznia ze świetlicy (Załącznik 1)*

**V. NIEPEŁNOLETNIE RODZEŃSTWO UPOWAŻNIONE DO ODBIORU (odbierają tylko te dzieci, które mają ukończone 10 lat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko**  | **Klasa/wiek**  |
| **1.**  |  |  |
| **2.**  |  |  |
| **3.**  |  |  |

 **Uzasadnienie faktu odbierania dziecka przez niepełnoletnie rodzeństwo :**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

Informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka, podczas powrotu ze szkoły do domu pod opieką niepełnoletniego rodzeństwa.

 ………………………………………..….. …………………………………………..

 *(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

# VI. SAMODZIELNE OPUSZCZANIE ŚWIETLICY (Proszę właściwe podkreślić)

**Wyrażam / Nie wyrażam** zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o wyznaczonej godzinie. Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie podczas samodzielnego powrotu dziecka do domu.

## Należy podać dzień tygodnia oraz godzinę wyjścia

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia**  | **Godzina wyjścia**  |
| **Poniedziałek**  |  |
| **Wtorek**  |  |
| **Środa**  |  |
| **Czwartek**  |  |
| **Piątek**  |  |

………………………………………..….. …………………………………………..

 *(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

#

# 1. Niezwłocznie powiadomię Kierownika Świetlicy o zmianie danych zawartych we wniosku;

# 2. Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb świetlicy szkolnej;

3. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………..….. …………………………………………..

 *(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*