**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)*