**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W ZESPOLE EDUKACYJNYM NR 10 W ZIELONEJ GÓRZE**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

# 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** |  |  |

# IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ RODZICÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dowodu osobistego** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przeze mnie osobę. **Osoby upoważnione wyrażają zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości.**

…………………………………..….. …………………………………………..

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

**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 konkretną 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)*

## *UWAGA* Na druku Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z upoważnieniem do odbioru ucznia ze szkoły/ świetlicy. Podpis składają na jednym druku wszystkie osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

# 

# 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)*