KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM 2024/2025
KARTĘ WYPEŁNIAJĄ DRUKOWANYMI LITERAMI RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI
(PROSIMY O UWAŻNE CZYTANIE I WYPEŁNIANIE KARTY)

Imię i nazwisko dziecka ……

Klasa/ oddział ……

Adres zamieszkania……

Imię i nazwisko matki/opiekunki……

tel……..

Imię i nazwisko ojca/opiekuna…….

tel…….

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby itp.)

……..

……

……

Aby ułatwić szybki kontakt Państwa ze szkołą bardzo prosimy o niezwłoczne uaktualnianie numerów telefonów.

OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA

Ja niżej podpisany/a …… wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na samodzielny powrót mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej w Silnie do domu (proszę określić dni i godziny)

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
…….	…….	…….	…….	…….
…….	…….	…….	…….	…….

……
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej w Silnie w roku szkolnym 2024/2025 upoważniam następujące osoby:

1. …… nr dokumentu tożsamości…….
2. …… nr dokumentu tożsamości…….
3. …… nr dokumentu tożsamości…….
4. …… nr dokumentu tożsamości…….
5. …… nr dokumentu tożsamości…….

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

……
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1.Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkoły, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców, tzn. od godz. 6:30 do godz. 16:00.

2.Nauczyciel ma obowiązek zatrzymania dziecka w szkole i zawiadomienia policji, kiedy stan osoby odbierającej dziecko nie gwarantuje jego bezpieczeństwa lub gdy istnieje podejrzenie, że osoba ta znajduje się pod wpływem alkoholu bądź środków psychoaktywnych.

3.Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu dziecka do świetlicy, np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne osoby niż wskazane w upoważnieniu.

4.Oświadczam, że w przypadku, gdy wyrażenia zgody na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.

5.Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.

6.Oświadczam, że podane przeze mnie dane w karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.

7.Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w karcie zapisu dziecka do świetlicy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.

8.Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na publikowanie zdjęć z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej szkoły.

9.Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na publikowanie zdjęć z udziałem mojego dziecka na szkolnym profilu na portalu społecznościowym facebook.

…….....…….

data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

do oświadczenia o osobach upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy Szkoły Podstawowej w Silnie

Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy Szkoły Podstawowej im. w Silnie:

Imię

Nazwisko

Seria i nr dowodu osobistego

Wyrażam / Nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji podczas odbioru dziecka

(imię i nazwisko dziecka) ……..……

Załącznik nr 1 klauzula informacyjna - RODO

……

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę