

Szkoła Podstawowa nr 2
im. Stanisława Staszica
w Końskich
ul. Polna 6
26 - 200 Końskie

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....

ucznia kl. do świetlicy szkolnej, w roku szkolnym

Data i miejsce urodzenia dziecka :.....

Adres zamieszkania :.....

Telefon domowy :

Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki :.....

Miejsce pracy matki/prawnej opiekunki:

*pieczęć zakładu pracy wraz z podpisem osoby
potwierdzającej zatrudnienie*

Czas pracy matki/prawnej opiekunki :.....

Telefon stacjonarny/komórkowy:

Telefon do zakładu pracy:

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna :

Miejsce pracy ojca / prawnego opiekuna :

*pieczęć zakładu pracy wraz z podpisem osoby
potwierdzającej zatrudnienie*

Czas pracy ojca / prawnego opiekuna :

Telefon stacjonarny/komórkowy:

Telefon do zakładu pracy:

Informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy –podstawa prawna art. 155 ustawy Prawo oświatowe)

.....

Informacje o zainteresowaniach dziecka

.....

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIE TLICY

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER DOWODU OSOBISTEGO	TELEFON DO KONTAKTU

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu rodzice / opiekunowie prawni zobowiązani są wypełnić oświadczenie:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko może na moją odpowiedzialność samodzielnie wychodzić ze świetlicy szkolnej.

Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.

ZGODY

- ☐ Wyrażam zgodę na bezterminowe bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku, utrwalonego na zajęciach wykonanych w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy, na stronie internetowej szkoły w związku z działalnością świetlicy.
- ☐ Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, imprezach, wyjściach i zabawach na świeżym powietrzu organizowanych w godzinach pracy świetlicy

- Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669, z 2019 r. poz. 730, 1781.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych na potrzeby związane z działalnością świetlicy.
- Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.

ZOBOWIĄZANIA

- Zobowiązuję się do uaktualniania zmian danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do świetlicy tylko zdrowego dziecka.
- Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem Świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.
- Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania mojego dziecka i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy szkolnej.

.....
Data

.....
Podpis matki (prawnego opiekuna) Podpis ojca (prawnego opiekuna)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 20..... roku :

a) zakwalifikowała ucznia

do korzystania ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym

b) nie zakwalifikowała ucznia

do korzystania ze świetlicy szkolnej z powodu:

.....

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

.....

.....

Podpisy Członków Komisji

Końskie, dnia 20..... roku