KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W SMOLNIKU
NA ROK SZKOLNY …...../.....

Proszę o przyjęcie.....ucznia klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)
do świetlicy szkolnej.

Dane o dziecku:

data i miejsce urodzenia.....
adres zamieszkania.....
telefon domowy.....
telefony komórkowe rodziców:
matki.....
ojca.....

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka, np. stałe choroby, alergie, itp.
.....

Dane o rodzicach/opiekunach dziecka:

imię i nazwisko ojca (opiekuna).....
imię i nazwisko matki (opiekunki).....
Miejsce pracy rodziców (opiekunów) wraz z numerem telefonu:
matki.....
ojca.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy w poszczególnych dniach tygodnia:

poniedziałek w godzinach.....
wtorek w godzinach.....
środa w godzinach.....
czwartek w godzinach.....
piątek w godzinach.....

UPOWAŻNIENIE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Ja.....upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego
(imię i nazwisko)
dziecka.....następujące osoby (proszę wypisać imię, nazwisko
(imię i nazwisko dziecka)
oraz stopień pokrewieństwa):.....
.....
.....
Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, iż od godziny ..... odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice/opiekunowie dziecka.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Polecenia wydawane dziecku ustnie lub telefonicznie nie będą respektowane!

Jeżeli dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko.....świetlicy szkolnej.

(imię i nazwisko dziecka)

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej (na kartce lub w zeszycie kontaktowym dziecka) należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

Zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych tj. Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Smolniku zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe dziecka - ucznia Szkoły w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z celów statutowych.

Informuję, jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania prostowania zgromadzonych danych w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Ponadto informuję, że Administrator danych osobowych tj. Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Smolniku dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów)