

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 (zał. nr 1)**  
**rok szkolny 2024/ 2025**

**TERMINY:**

**Do 20 CZERWCA 2024 R.** - składanie KART ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY do sekretariatu

**25 CZERWCA 2024 R.** – posiedzenie Komisji

**26 CZERWCA 2024 R.** – udostępnienie informacji (lista) o wyniku posiedzenia KOMISJI

**DO 21 SIERPNI 2024 R.** - nabór uzupełniający

**23 SIERPNI 2024 R.** – posiedzenie Komisji

**26 SIERPNI 2024 R.** – udostępnienie informacji (lista) o wyniku posiedzenia KOMISJI

**I. DANE UCZNI A :**

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....

Imiona i nazwisko matki/prawnej opiekunki.....

Telefony kontaktowe: domowy: ..... komórkowy:.....

Imiona i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

Telefony kontaktowe: domowy: ..... komórkowy:.....

**II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Informuję, iż nie mogę zapewnić opieki mojemu dziecku w godzinach wymienionych w punkcie III w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (art. 105 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w związku z art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe).

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

**III. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

1.W jakich dniach i jakich godzinach dziecko będzie przebywać w świetlicy:

<b>poniedziałek</b>	<b>wtorek</b>	<b>środa</b>	<b>czwartek</b>	<b>piątek</b>
przed lekcjami	przed lekcjami	przed lekcjami	przed lekcjami	przed lekcjami
od godziny.....	od godziny.....	od godziny.....	od godziny.....	od godziny.....
po lekcjach	po lekcjach	po lekcjach	po lekcjach	po lekcjach
do godziny.....	do godziny.....	do godziny.....	do godziny.....	do godziny.....

2. Sposób wychodzenia dziecka ze świetlicy szkolnej do domu:

a) Samodzielnie o godzinie.....

Oświadczam, że moje dziecko ma ukończone 7 lat i może na moją odpowiedzialność wychodzić samodzielnie ze świetlicy.

podpis rodziców/opiekunów prawnych .....

b) Dziecko będzie odbierane w wyżej wyznaczonych godzinach przez:

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nr tel. kontaktowego

podpis rodziców/opiekunów prawnych .....

Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości.

#### IV. INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych na boisku szkolnym (w jakim zakresie).....

Inne problemy rozwojowo-zdrowotne:  
.....

#### V. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA

.....

*Informujemy, że powyższe dane przyczynią się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa w szkole.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, podanych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej, zgodnie z art. 23 i 27 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922).

.....  
data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data i podpis ojca/opiekuna prawnego

#### Klauzula informacyjna

**Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Andrychowie ul. Włókniarzy 10a.** Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych i organizacyjnych szkoły. Każdy, którego dane osobowe dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, uzupełniania, uaktualniania. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom. Po upływie danego roku szkolnego ulegną zniszczeniu.

**Decyzja Dyrektora SP 4 z dnia .....**

***Wniosek został rozpatrzony (pozytywnie / negatywnie)\****

Podpisy członków Komisji:

1. ....
2. ....
3. ....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis dyrektora

**Decyzja Dyrektora SP 4 z dnia .....**

***Wniosek odwoławczy został rozpatrzony (pozytywnie / negatywnie)\****

.....  
\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis dyrektora