

Data złożenia / Wypełnia szkoła

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
**przy Szkole Podstawowej nr 3 im. Tadeusza Kościuszki w Gołdapi**  
**na rok szkolny.....**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię i nazwisko: ..... klasa .....

Adres zamieszkania dziecka:.....

**II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA**

Dodatkowe informacje o dziecku /choroby, wady rozwoju, przeciwwskazania, prośby rodziców dzieci jedzących obiady, nietolerancje pokarmowe/\*

.....  
.....

\*W przypadku braku informacji proszę napisać – Nie dotyczy.

**III. DANE RODZICÓW**

1. **Nazwisko matki** \_\_\_\_\_ Imię matki \_\_\_\_\_

2. Nr telefonu kontaktowego \_\_\_\_\_ Adres e-mail \_\_\_\_\_

3. Miejsce zamieszkania: miejscowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

4. ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

1. **Nazwisko ojca** \_\_\_\_\_ Imię ojca \_\_\_\_\_

2. Nr telefonu kontaktowego \_\_\_\_\_ Adres e-mail \_\_\_\_\_

3. Miejsce zamieszkania: miejscowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

4. ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

**IV. DZIECKO POZOSTAJE W ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZE WZGLĘDU NA FAKT** (prawidłowe podkreślić):

- Rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko pracujący zawodowo
- Dziecko dojeżdżające
- Oboje rodziców pracuje

Oświadczam, iż w związku z zatrudnieniem nie mogę zapewnić opieki dziecku.

.....  
czytelny podpis rodzica

Oświadczam, iż w związku z zatrudnieniem nie mogę zapewnić opieki dziecku.

.....  
czytelny podpis rodzica

## V. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Dziecko do 7 lat nie może samodzielnie poruszać się po drogach. Za bezpieczeństwo dzieci w drodze do i ze szkoły odpowiadają rodzice lub inne, upoważnione przez nich osoby.

### OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument potwierdzający tożsamość.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu
1			
2			
3			
4			
5			

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę przez nas upoważnioną. Świetlica zapewnia dzieciom opiekę do godziny 16.30. Dziecko powyżej 7 roku może na wniosek rodzica samodzielnie opuszczać świetlicę o określonej przez opiekunów prawnych godzinie.

Oświadczam, iż moje dziecko może zostać wypuszczone ze świetlicy szkolnej przez wychowawcę świetlicy na moją odpowiedzialność w wyznaczone dni :

Dzień tygodnia	Godzina
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

## VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z **Regulaminem Świetlicy** przy Szkole Podstawowej nr 3 im. Tadeusza Kościuszki w Gołdapi.

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W razie jakichkolwiek zmian zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania o tym wychowawców świetlicy.

.....  
Czytelny podpis rodzica

*Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dla rodzica / opiekuna prawnego dostępną na stronie internetowej Administratora, w sekretariacie oraz na oficjalnej stronie internetowej Szkoły ([www.sp3goldap.pl](http://www.sp3goldap.pl)). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, zawartych w niniejszym formularzu, w celu umożliwienia korzystania ze świetlicy oraz przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.*

Gołdap, dnia .....  
(data, czytelny podpis rodzica)

## Decyzja

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu.....zakwalifikowała/ nie zakwalifikowała dziecko (a) do świetlicy szkolnej.

Podpisy członków komisji: