

Data wpływu:.....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
**Szkoły Podstawowej im. M. Kopernika w Krasnem**  
**na rok szkolny 2024/2025**

Wypełnioną kartę należy składać w świetlicy szkolnej do dnia .....

Godziny pracy świetlicy w r. szk. ....

*Poniższe informacje przyczynią się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenie jego bezpieczeństwa w świetlicy.*

**I DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka.....Klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....Pesel dziecka:.....

Adres zamieszkania.....

**II POŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW (OPIEKUNÓW)- stałym i czasowym**

**MATKA (OPIEKUNKA PRAWNA)**

**OJCIEC (OPIEKUN PRAWNY)**

.....

.....

Tel.kont.....

Tel.kont.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć zakładu pracy)

(pieczęć zakładu pracy)

.....

.....

Godz. Pracy

Telefon

Godz. Pracy

Telefon

**III POWÓD ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

Czas pracy rodziców	
Korzystanie z dowozu organizowanego przez szkołę	
Oczekiwanie na zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne	
Inne ważne okoliczności	

**IV INFORMACJA O GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY**

1. Dziecko będzie przebywać na świetlicy codziennie od godz. ....do .....
2. Dziecko będzie przebywać w świetlicy wybrane dni:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....

**V INFORMACJA O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY I SAMODZIELNYCH POWROTACH DO DOMU**

1. Proszę wysłać moje dziecko samodzielnie do domu na moją odpowiedzialność:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
o godz. ....	o godz. ....	o godz. ....	o godz. ....	o godz. ....

2. Dziecko odbierać będą osobiście (prawni opiekunowie) o zadeklarowanej godzinie lub odbierane będzie przez upoważnione pisemnie osoby.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego

Osobom nieupoważnionym oraz osobom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazywane.

## VI WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA:

.....  
.....  
.....  
.....

## VII ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA:

.....  
.....  
.....

## VIII

Zobowiązuje się do:

- Zapoznania z regulaminem obowiązującym w świetlicy i przestrzegania go
- Współpracy z wychowawcami w świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka;
- Punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.

Krasne,.....

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

Zgodnie z protokołem komisji \* z dnia ..... dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem .....

.....  
(podpis dyrektora)

Dziecko zostało wypisane ze świetlicy szkolnej z dniem..... z powodu .....

.....  
(podpis dyrektora)

\* Skład komisji kwalifikującej uczniów do świetlicy szkolnej: dyrektor, wicedyrektor, wychowawcy świetlicy, pedagog szkolny, przedstawiciel Rady Rodziców.

## INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

**Kto wykorzystuje dane:** Zespół Szkolno-Przedszkolny w Krasnem. **Kontakt:** nr tel. 172300309, adres e-mail: [zsp@krasne.edu.pl](mailto:zsp@krasne.edu.pl). **Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych:** daneosobowe@gminakrasne.pl **Cel wykorzystania danych:** rozpatrzenie zgłoszenia do świetlicy, prowadzenie zajęć świetlicowych. **Przysługujące prawa:** prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Szkoły.