

## KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY

Rok szkolny 20..../20....

### 1.DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i nazwisko:		Klasa/oddział:
Data i miejsce urodzenia:		
Miejsce zamieszkania dziecka:		

### 2.DANE OSOBOWE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

Imię i nazwisko MATKI (prawnego opiekuna):	
Numer telefonu kontaktowego:	
Miejsce zamieszkania:	
Miejsce pracy (nazwa):	
Imię i nazwisko OJCA (prawnego opiekuna):	
Numer telefonu kontaktowego:	
Miejsce zamieszkania:	
Miejsce pracy (nazwa):	

### 3.INFORMACJE O STATUSIE RODZINY: (podkreśl)

- rodzic samotnie wychowujący: tak/nie
- rodzina zastępcza: tak/nie

### 4.ILOŚĆ DZIECI W RODZINIE: .....

### 5.INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (choroby, alergie, przyjmowane leki):

.....

.....

### 6.ZAINTERESOWANIA:

.....

### 7.CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ? (podkreśl)

- tak/nie

**8.OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY:**

Do odbioru dziecka ze świetlicy upoważniam następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości	Numer telefonu kontaktowego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA**

- Oświadczam, iż w przypadku odbioru dziecka przez osobę upoważnioną, w tym niepełnoletnią, biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną wyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianie danych zawartych we wniosku.
- Przyjmuję do wiadomości, iż nauczyciel wychowawca świetlicy w wyjątkowych sytuacjach może upoważnić telefonicznie rodzica /opiekuna do odbioru dziecka przez osobę niewymienioną w karcie zgłoszeń.
- Każdorazowe odstępianie od ustalonego sposobu powrotu dziecka do domu będę potwierdzać na piśmie.
- Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy.
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, wyjściach i imprezach w godzinach pracy świetlicy.
- Zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu obowiązującego w świetlicy.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że zapoznałem/zapoznałam się z informacjami zawartymi we wniosku.

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA ZE SZKOŁY/ŚWIETLICY, KTÓRE UKOŃCZYŁO 7 LAT**

Zezwalam na stały samodzielny powrót mojego dziecka .....,  
 ucz. kl. .... ze szkoły po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy zgodnie z poniższym harmonogramem:

<b>Poniedziałek</b>	godz. ....
<b>Wtorek</b>	godz. ....
<b>Środa</b>	godz. ....
<b>Czwartek</b>	godz. ....
<b>Piątek</b>	godz. ....

**Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO NA  
ZAJĘCIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W OKRESIE PANDEMII COVID – 19**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu na zajęciach w świetlicy szkolnej.

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

**POUCZENIE:**

1. Szkoła Podstawowa Nr 4 im. św. Kazimierza Jagiellończyka z Oddziałami Integracyjnymi w Radomiu działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej zgodnie z przepisami dotyczącymi ruchu drogowego. W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/ świetlicy szkolnej pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/prawni opiekunowie. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, dziecko w wieku do 7 lat, poza sferą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Narażenie dziecka na niebezpieczeństwo przez osobę, na której ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku obaw pracowników szkoły, że samodzielny powrót dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej z powodu wystąpienia różnych okoliczności (np. złe samopoczucie) stwarza zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców/prawnych opiekunów do osobistego odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej.
2. Świadomy, świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”- oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku, a których nie trzeba do niego załączać.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz będących w dyspozycji szkoły dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu pobytu dziecka w świetlicy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB UPRAWNIONYCH DO ODBIORU  
DZIECI ZE ŚWIETLICY**

Informacja dla Rodziców/ opiekunów prawnych, innych osób uprawnionych do odbioru dzieci.

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UEL 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1. administratorem danych osobowych uczniów jest Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 4 im. św. Kazimierza Jagiellończyka z Oddziałami Integracyjnymi w Radomiu
2. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
4. każdy rodzic/ opiekun prawny, inna osoba uprawniona do odbioru dziecka posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
5. rodzic/opiekun prawny, inna osoba uprawniona do odbioru dziecka ma prawo wniesienia skarg do organu nadzorczego
6. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
7. Pani/Pana dane otrzymaliśmy od Państwa na początku roku szkolnego,
8. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych stanowi adres e-mail: iod@psp4.radom.pl.

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

~~niepotrzebne skreślić\*~~

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Po rozpatrzeniu wniosku, postanawiam przyjąć/ nie przyjąć wniosku w/w ucznia dnia.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Przewodniczącego Komisji lub Dyrektora Szkoły