**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 29 WE WROCŁAWIU

**ROK SZKOLNY 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | |
| **KLASA** |  | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | |
| **RODZICE / OPIEKUNOWIE** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** mamy / opiekunki |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko** ojca / opiekuna |  | | | | | |
| **TELEFONY KONTAKTOWE** | Mama / opiekunka | |  | | | |
| Ojciec / opiekun | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **DANE O ZDROWIU DZIECKA** |  | | | | | |
| * Okulary / aparat słuchowy |  | | | | | |
| * przyjmowane leki |  | | | | | |
| * dysfunkcje rozwojowe / nabyte |  | | | | | |
| * alergie |  | | | | | |
| * inne choroby |  | | | | | |
|  | | | | | |
| RODZIC MUSI POINFORMOWAĆ NAUCZYCIELA O PRZYJMOWANYCH PRZEZ DZIECKO LEKACH I BIERZE ZA TO PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ | | | | | | |
| **OBECNOŚĆ DZIECKA W ŚWIETLICY** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| **PRZEWIDYWANE GODZINY ODBIORU ZE ŚWIETLICY** |  | | | | | |
| **SAMODZIELNE OPUSZCZANIE ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO**  (niepotrzebne skreślić) | **TAK/NIE** | **TAK/NIE** | | **TAK/NIE** | **TAK/NIE** | **TAK/NIE** |

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu ze świetlicy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE / STAŁE OSOBY ODBIERAJĄCE DZIECKO ZE ŚWIETLICY** | | | |
|  | | **IMIĘ I NAZWISKO** | **SERIA I NUMER DOWODU** |
| **1.** | **MAMA / OPIEKUNKA PRAWNA** |  |  |
| **2.** | **OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY** |  |  |
| **3.** |  | |  |
| **4.** |  | |  |

**Obowiązujące zasady w świetlicy w celu zapewnienia uczniom bezpiecznego pobytu**

1. Dzieci zapisane do świetlicy szkolnej doprowadzane i odbierane są przez rodziców/opiekunów do/z sali świetlicowej.
2. Rodzice zobowiązani są przestrzegać godzin pracy świetlicy szkolnej (6:45 – 17:00)
3. W razie nieodebrania ucznia ze świetlicy szkolnej w godzinach jej pracy oraz braku kontaktu z jego rodzicami/opiekunami, wychowawca świetlicy ma obowiązek poinformować Policję i przekazać dziecko pod opiekę odpowiednim organom.
4. Uczniowie odbierani są ze świetlicy przez rodziców/opiekunów lub osoby przez nich upoważnione na piśmie. Osoba odbierająca ucznia jest zobowiązana do zgłoszenia odbioru wychowawcy świetlicy.
5. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu wymagane jest pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna.

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałam/zapoznałem się z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad ujętych w regulaminie oraz do współpracy z nauczycielami świetlicy, w celu zapewnienia dziecku właściwych warunków pobytu w świetlicy.

2. Zobowiązuję się niezwłocznie aktualizować w świetlicy dane kontaktowe w razie ich zmiany.

3. Przedstawione przeze mnie dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………….. …………………………………………………………..

data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

**WYRAŻAM ZGODĘ** na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć   
i uroczystości w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 29 im. Konstytucji 3 Maja we Wrocławiu oraz związanych   
z uczestnictwem w konkursach i innych uroczystościach na stronie internetowej szkoły w celach informacyjnych oraz promocyjnych szkoły.

…………………………….. …………………………………………………………..

data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**WYRAŻAM ZGODĘ** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko w świetlicy w zestawieniu z imieniem   
i nazwiskiem oraz oznaczeniem klasy na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 29 im. Konstytucji 3 Maja we Wrocławiu   
w celu informacji i promocji szkoły.

…………………………….. …………………………………………………………..

data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Powyższe klauzule zgody na zamieszczanie zdjęć i prac w Internecie mają charakter dobrowolny. Od ich udzielenia Szkoła nie uzależnia przyjęcia dziecka do świetlicy. Mają Państwo prawo odwołać swoją zgodę w każdym czasie, albo bezpośrednio w świetlicy, albo pisząc na adres [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl). Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność działania Szkoły z prawem   
w okresie przed takim wycofaniem.

*Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 29 im. Konstytucji 3 Maja we Wrocławiu , ul. Kraińskiego 1, 50-153 Wrocław . Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*inspektor@coreconsulting.pl*](mailto:inspektor@coreconsulting.pl)*lub CORE Consulting,.* *sp. z o.o, ul. Stary Rynek* *80/82*, *61-772 Poznań*. *Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szkoła może żądać okazania dowodu tożsamości przy odbiorze dziecka ze świetlicy, w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na*[*www.sp29.wroc.pl*](http://www.sp29.wroc.pl)*.*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze świetlicy szkolnej do domu

mojego dziecka…………………………………………….……………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

ucznia klasy. ……. w dniu / dniach …………………………………

o godzinie…………...…………………

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

*.............................................................. .........................................................................................................*

miejscowość i data Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

*\* Dotyczy uczniów, którzy ukończyli siódmy rok życia.*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka

.................................................................................................. …………………………………

(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

przez pana / panią

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(seria i numer dowodu)

stopień pokrewieństwa .................................................................................

*.............................................................. .........................................................................................................*

miejscowość i data Podpis rodzica (prawnego opiekuna)