



**KARTA
ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 38
im. HENRYKA SIENKIEWICZA
w LUBLINIE**

Świetlica czynna jest od 6³⁰ do 17⁰⁰

Proszę o przyjęcie
imię i nazwisko dziecka

ur., ucznia klasy do świetlicy szkolnej

od dnia

1. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Adres zamieszkania dziecka

.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

.....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

Telefon domowy

.....

Miejsce pracy matki (opiekunki)

Pieczęć zakładu pracy

.....

Telefon kontaktowy

Godziny pracy

.....

Miejsce pracy ojca (opiekuna)

Pieczęć zakładu pracy

.....

Telefon kontaktowy

Godziny pracy

.....

2. Informacje o wyjściu dziecka ze świetlicy

(wychowawcy nie zwalniają dziecka na telefoniczną prośbę rodziców, opiekunów)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

Dziecko wychodzi samo ze świetlicy do domu

..... dzień godzina
..... dzień godzina

Zmiany dotyczące wyjścia dziecka ze świetlicy do domu i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać pisemnie wychowawcom świetlicy.

3. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na samodzielne wyjście mojego dziecka do:

- a. sklepu
- b. biblioteki

podczas pobytu w świetlicy.

4. Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosi ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy.

Oświadczam, że poza godzinami, w których świetlica sprawuje opiekę nad moim dzieckiem, ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

5. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, zachowanie, dieta żywieniowe itp.)

.....
.....

6. Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 VII 1997r. (Dz.U.Nr 133 poz.883).

8. Zobowiązuję się do niezwłocznego uaktualnienia powyższych danych w przypadku ich zmiany.

..... data podpis rodziców (opiekunów)
..... data wpłynięcia zgłoszenia potwierdzenie przyjmującego

*niepotrzebne skreślić