

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY
w Zespole Szkół im. Jana Pawła II
na rok szkolny 2026-2027**

| | | | |
|---|-----------------------------|---|--|
| Imię i nazwisko dziecka | | klasa | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | | | |
| PESEL dziecka | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka | Matka:..... Ojciec:..... | | |
| Telefony kontaktowe | Matka: (tel.)..... | Tel. domowy lub inny kontaktowy: | |
| | Ojciec: (tel.)..... | | |
| Dodatkowe informacje mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, alergie...) | | Liczba dzieci w domu: | |

I. Uzasadnienie przyjęcia dziecka do świetlicy

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Praca zawodowa obojga rodziców (tak/nie) | Inne przyczyny:..... | Miejsce pracy matki | Miejsce pracy ojca |
| | | aktualny telefon do pracy | aktualny telefon do pracy |
| Samotne sprawowanie opieki | (tak/nie) | Dojazd dziecka do szkoły | (tak/nie)..... |

II. Oświadczenia rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:

(wybrane oświadczenie/a proszę wypełnić i podpisać, pozostałe wykreskować lub skreślić ukośną linią)

OŚWIADCZENIE 1.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie- codziennie (tak/nie)..... – tylko w :.....
Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE 2.

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

Osoby, dorosłe, upoważnione do odbioru dziecka:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Numer telefonu |
|-----------------|-----------------------|----------------|
| | | |
| | | |

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE 3.

Oświadczam, że moje dziecko dojeżdża do/z szkoły autobusem szkolnym:

z (miejsowość)..... i wraca do domu autobusem o godzinie.....

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE 4.

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej

np. starszego rodzeństwa – (imię i nazwisko, klasa)

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

IV. Zobowiązania:

- Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualnianiu.
- Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.
- Oświadczam, że zapoznałem/lam się z nowym Regulaminem funkcjonowania systemu obsługi świetlicy „Neonki” w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokolowie Małopolskim
- Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy lub w przypadku nie zgłoszenia się dziecka na świetlicę.
- W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej (z datą i podpisem) dostarczę do wychowawcy świetlicy.
- Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- "Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

Sokolów Małopolski, dnia

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

V. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokolowie Młp.

Komisja na posiedzeniu w dn.

a) zakwalifikowała dziecko do korzystania ze świetlicy szkolnej,

b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpisy członków Komisji:

1. Koordynator świetlicy:..... 2. Pedagog szkolny:.....