

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 W SZCZYTNIE ROK SZKOLNY 2020/2021

KARTĘ PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI!!

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej uczennicę/ucznia:

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

DEKLARACJA

Zgłaszam udział dziecka w świetlicy szkolnej w godzinach
(proszę zakreślić odpowiednie przedziały czasowe):

1. 6:30-8:00
2. 8:00-16:00
3. 16:00-17:00

**ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ MOGĄ KORZYSTAĆ TYLKO
DZIECI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
PRACUJĄCYCH!**

UPOWAŻNIENIE:

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka następujące osoby:

- 1.....
2.

W PRZYPADKU ODBIERANIA DZIECKA PRZEZ INNE OSOBY, WYMAGANE
JEST PISEMNE UPOWAŻNIENIE. WZÓR UPOWAŻNIENIE JEST DO
POBRANIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ LUB ZE STRONY SZKOŁY.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej o godzinie

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Ojciec/prawny opiekun	Matka/prawny opiekun
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Telefon osobisty	Telefon osobisty
Telefon do pracy	Telefon do pracy
Miejsce pracy	Miejsce pracy
Pieczęć zakładu pracy	Pieczęć zakładu pracy

Zaświadczam, że w/w osoba (matka/opiekun prawny) nie przebywa na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, zdrowotnym, itp.

Podpis i pieczęć pracodawcy.....

Zaświadczam, że w/w osoba (ojciec/opiekun prawny) nie przebywa na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, zdrowotnym, itp.

Podpis i pieczęć pracodawcy.....

UWAGI I OPINIE RODZICÓW DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA:

Dziecko jest alergikiem (na co jest uczulone, objawy):

.....

Dziecko ma problemy rozwojowo-zdrowotne:

.....

.....

Oświadczam, że przedłożone przez mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania regulaminu, który obowiązuje w świetlicy SP6 w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniom (regulamin dostępny jest na stronie szkoły oraz w świetlicy szkolnej).

Szczytno, dn.
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016.679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) oraz ustawy z dn. 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia oraz osób upoważnionych do odbioru ucznia ze świetlicy szkolnej w celach związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym i dydaktycznym szkoły i administratora danych osobowych tj. Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Orła Białego ul. Bohaterów Września 2, 12-100 Szczytno.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie szkoły, Urzędu Miasta i w lokalnej prasie.

*niepotrzebne skreślić

1.Zgoda na przetwarzanie danych osobowych ucznia podpisana została dobrowolnie i jest zgodna ze stanem faktycznym.

2.Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych, prawie ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wycofania niniejszej zgody.

3.Zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:

Komisja na posiedzeniu w dn.2020r.

a) zakwalifikowała dziecko do korzystania ze świetlicy szkolnej

b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI:

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI: