

# KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY

Szkoły Podstawowej nr 2 w Tucholi na rok szkolny 2023/2024  
dla rodziców / prawnych opiekunów

## 1. Informacje o uczniu:

Imię i nazwisko dziecka..... klasa .....

zam. w ..... ul.....nr mieszkania .....

nr tel. do domu.....

Imię matki (opiekuna prawnego) i nr tel. .... dodatkowy nr telefonu .....

Imię ojca (opiekuna prawnego) i nr tel. .... dodatkowy nr telefonu .....

Imię i nazwisko oraz klasa rodzeństwa - w przypadku uczęszczania do SP nr 2 w Tucholi:

.....  
.....

## 2. Informacja o sposobie odbierania dziecka ze świetlicy:

a. Dziecko będzie opuszczało świetlicę samodzielnie (*wpisać: TAK lub NIE*) .....

b. Dziecko będzie odbierane przez rodziców/ prawnych opiekunów lub osoby upoważnione do odbioru (*wpisać: TAK lub NIE*) .....

## 3. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (wypełnić drukowanymi literami):

.....  
imię i nazwisko tel. kontaktowy seria i numer dowodu osobistego

.....  
imię i nazwisko tel. kontaktowy seria i numer dowodu osobistego

.....  
imię i nazwisko tel. kontaktowy seria i numer dowodu osobistego

✓ *Wszelkie zmiany dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej lub ich danych osobowych muszą być dokonywane na piśmie. W wypadku ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich jednego lub obojga rodziców do karty należy dołączyć kserokopię orzeczenia sądowego o pozbawieniu lub ograniczeniu praw rodzicielskich*

## 4. Oświadczenie (wypełniają rodzice / opiekunowie, którzy w p. 2.a. odpowiedzieli „TAK”):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej przez moje dziecko o godzinie (*wpisać godzinę*) ..... i ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....  
podpis rodziców / prawnych opiekunów

**Dodatkowe, dobrowolne informacje:**

**Jeżeli uważacie Państwo za stosowne to prosimy o podanie niżej wymienionych informacji.**

5. **Informacje na temat stanu zdrowia i zachowania dziecka** ( np. aktualne schorzenia, alergie,, wady wzroku, choroby typu: cukrzyca epilepsja, serca, niedawno odbyte zabiegi operacyjne, nadpobudliwość i inne)

.....  
.....

**6. Dane kontaktowe do zakładu pracy rodziców**

Adres zakładu: .....

Telefon do zakładu pracy .....

Adres zakładu: .....

Telefon do zakładu pracy .....

7. **Inne informacje - istotne zdaniem rodziców / prawnych opiekunów - dla funkcjonowania dziecka w świetlicy:** .....

.....

**8. Oświadczenia rodziców / prawnych opiekunów dziecka:**

- a. Świadomy /- a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- b. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (zawartych w punktach od 5 do 7) do celów związanych z pobytem dziecka w świetlicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Tucholi. Wiem, że w każdej chwili mogę odwołać zgodę poprzez pisemne oświadczenie złożone w sekretariacie szkoły.
- c. Zapoznałem /- am/ się z treścią Regulaminu Świetlicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Tucholi i zobowiązuję się do jego przestrzegania. (*Regulamin dostępny na tablicy ogłoszeń*).
- d. W przypadku zmiany danych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania o tym wychowawców świetlicy.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodziców / prawnych opiekunów