

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 84 IM. RUCHU OBROŃCÓW POKOJU WE WROCŁAWIU
na rok szkolny 2025/2026

Kartę wypełniają czytelnie (drukowanymi literami) rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

I. DANE OSOBOWE

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej..... ucznia

imię i nazwisko dziecka

klasy..... w roku szkolnym 2025/2026

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

tel. domowy.....

- Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej, adres zamieszkania/ nr telefonu komórkowego

.....

- Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego, adres zamieszkania/ nr telefonu komórkowego

.....

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

Dodatkowe informacje o dziecku /choroby, wady rozwoju, przeciwwskazania, prośby rodziców dzieci jedzących obiady, nietolerancje pokarmowe/*

.....

*W przypadku braku informacji proszę napisać – Nie dotyczy.

III. INFORMACJA O POBYCIE DZIECKA W ŚWIETLICY

Syn/córka będzie przebywać w świetlicy codziennie

- przed lekcjami od godziny (najwcześniej 6.45)
- po lekcjach do godziny (najpóźniej 17.00)
- lub w określone dni w godzinach

IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Dziecko do 7 lat nie może samodzielnie poruszać się po drogach. Za bezpieczeństwo dzieci w drodze do i ze szkoły odpowiadają rodzice, opiekunowie prawni lub inne, upoważnione przez nich osoby.

Dziecko do lat siedmiu może zostać odebrane tylko przez osobę pełnoletnią.

OŚWIADCZENIE

1.Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę TAK/NIE* o godz.

*niepotrzebne skreślić.

Ja niżej podpisana /podpisanywyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu od momentu opuszczenia przez niego świetlicy.

.....
/miejscowość, data/

.....
podpis matki/opiekuna prawnego /

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

2. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby o godzinie

.....
Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy /w tym uprawnieni rodzice/:

MATKA:

OJCIEC:

INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Proszę napisać drukowanymi literami: imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa i numer telefonu.

1.
Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	tel. kontaktowy
2.
Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	tel. kontaktowy
3.
Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	tel. kontaktowy
4.
Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	tel. kontaktowy

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę przez nas upoważnioną.

Zobowiązuję się do przekazania klauzuli informacyjnej z art.13 RODO osobom powyżej wskazanym przeze mnie.

Świetlica zapewnia dzieciom opiekę do godziny 17.00.

.....
/miejscowość, data/

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

V. Dziecko będzie korzystało z obiadów TAK/NIE*

*niepotrzebne skreślić.

VI. INFORMACJA

- Osobom nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazywane.
- Świetlica zapewnia dzieciom opiekę do godziny 17.00.
- **W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu (także zmiany numeru telefonu) informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy grupy świetlicowej.**

VII. POSTANOWIENIE KOŃCOWE

Oświadczam, że akceptuję treść „Regulaminu Świetlicy SP nr 84 im. Ruchu Obrońców Pokoju we Wrocławiu” oraz Kodeksu zachowania w świetlicy i zobowiążę moje dziecko do stosowania się do jego zapisów .

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/miejscowość, data/

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Klauzula Informacyjna z art.13 RODO

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią / Pana że administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 84 im. Ruchu Obrońców Pokoju ul. Górnickiego 20, 50-337 Wrocław Kontakt do Inspektora Danych Osobowych możliwy jest pod adresem mailowym: abi@adametronics.pl bądź pod nr tel.: 608294903, Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym w instrukcji kancelaryjnej. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Kartę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do 20 czerwca 2025 r. i potwierdzić własnoręcznym podpisem.