

Karta zgłoszenia ucznia do świetlicy szkolnej
w roku szkolnym 2025/26
w Szkole Podstawowej nr 4 im. Papieża Jana Pawła II w Łęcznej

1. DANE UCZNIĄ

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Klasa (od września)	

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy*

* Podstawa prawna: art. 155 Prawa oświatowego ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.).

.....
czytelny podpis matki /opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
Tel. kontaktowy*		
<small>*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu w celach kontaktowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy. Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili cofnąć.</small>	Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do zapoznania z treścią klauzuli informacyjnej RODO dotyczącej Realizacji obowiązku wynikającego z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – zw. dalej RODO (treść dokumentu znajduje się także na stronie internetowej placówki oświatowej: www.sp4leczna.pl) w zakładce świetlica.

.....
czytelny podpis matki /opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

3. Świetlica przeznaczona jest dla dzieci, których rodzice (opiekunowie prawni) pracują zawodowo.

Miejsce pracy matki (opiekunki prawnej)

Miejsce pracy ojca (opiekuna prawnego)

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

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

4. Informacje o czasie pobytu dziecka w świetlicy:

Dziecko będzie korzystał z opieki świetlicy szkolnej przed lekcjami – tak/nie (*właściwe podkreślić*), od godz. , po lekcjach do godz.

5. OSOBY DOROSŁE LUB RODZĘŃSTWO POWYŻEJ 10 roku życia UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA:

Imię i nazwisko	Tel. Kontaktowy*	Data urodzenia

Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania w/w osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO (treść dokumentu znajduje się także na stronie internetowej placówki oświatowej: www.sp4leczna.pl) w zakładce świetlica.

*podanie danych jest dobrowolne

.....
(czytelny podpis matki /opiekunki prawnej)

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

6. JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej o godz. (codziennie).

W przypadku różnych godzin powrotu dziecka, należy je wskazać poniżej:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina wyjścia					

Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

Zobowiązuję się do przekazywania, w formie pisemnej, informacji dotyczących zmian związanych z odbiorem mojego dziecka ze świetlicy szkolnej oraz do aktualizacji numerów telefonów kontaktowych zawartych w karcie zgłoszenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Świetlicy dostępnym na stronie internetowej szkoły www.sp4leczna.pl zakładka świetlica i do jego przestrzegania.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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