



Godziny otwarcia świetlicy klas 4 – 6 / 7:00 – 7:30; 12:30 – 16:00 /

## KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ rok szkolny 2023/2024

### 1. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka ..... Klasa: .....

Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....

Adres zamieszkania  
.....

Imiona rodziców: .....

Telefon kontaktowy:

Mamy/prawnego opiekuna: ..... Taty/ prawnego opiekuna: .....

**Oświadczamy, że jesteśmy rodzicami/opiekunami prawnymi pracującymi zawodowo.**

Kontakt telefoniczny do miejsca pracy mamy/opiekun prawny: .....

Kontakt telefoniczny do miejsca pracy taty/opiekun prawny: .....

### 2. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Planowany czas pobytu dziecka (obecność dziecka w świetlicy przed lekcjami proszę zaznaczyć X jeśli będzie to w godzinach 7:00 – 7:30). Od 7:30 zbierają się pozostali uczniowie w oczekiwaniu na apel.

|                     | Przed lekcjami | Po lekcjach do godz. |
|---------------------|----------------|----------------------|
| <b>Poniedziałek</b> |                |                      |
| <b>Wtorek</b>       |                |                      |
| <b>Środa</b>        |                |                      |
| <b>Czwartek</b>     |                |                      |
| <b>Piątek</b>       |                |                      |

### 3. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

.....  
.....  
.....

*(choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej)*

### 4. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

(proszę wypisać osoby poza rodzicami upoważnione do odbioru dziecka)

1) .....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*

2) .....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*

3) .....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*

4) .....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*

5) .....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*

OŚWIADCZENIE: *Podane informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym, zobowiązuję się do aktualizowania powyższych danych.*

OŚWIADCZENIE: *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej Sióstr Urszulanek UR w Rybniku, zgodnie z oświadczeniem woli składanym przez rodzica/prawnego opiekuna ucznia dotyczących zbierania i przetwarzania danych osobowych dziecka w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.*

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy szkolnej klas 4 - 6,
- współpracy z nauczycielami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka;
- punktualnego odbierania dziecka (lub poinformowania o zmianie godziny odbioru dziecka);

Rybnik, dnia .....

Podpisy rodziców / prawnych opiekunów (czytelny):

1. ....

2. ....