

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO ŚWIETLICY  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

*PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W ZBLUDOWICACH  
UL.ŚWIĘTOKRZYSKA 9, 28-100 BUSKO-ZDRÓJ*

**I. DANE UCZNIĄ**

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Klasa (od września)	

Świetlica szkolna jest czynna od godziny 06:30- 16:00.

**II. INFORMACJA NA TEMAT POBYTU DZIECKA NA ŚWIETLICY**

Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy: (można zaznaczyć kilka wariantów).

- Przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych
- Po zakończeniu zajęć lekcyjnych
- Po skończonych zajęciach lekcyjnych w oczekiwaniu na autobus

Uczniowie dowożeni do szkoły autobusem nie mający zajęć lekcyjnych na pierwszej godzinie lekcyjnej oraz po skończonych zajęciach lekcyjnych oczekują na odwóz do domu, mają obowiązek uczestniczyć w zajęciach świetlicowych. Rodzice mają obowiązek złożyć kartę świetlicową.

**Proszę zaznaczyć X ,w jakie dni tygodnia oraz w jakich godzinach dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej przed rozpoczęciem zajęć i po zakończonych zajęciach.**

**( możliwość dokonania zmiany od 01.09.2024r. do 08.09.2024r. w sekretariacie szkoły).**

		Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Czas pobytu w świetlicy w godz.	rano od 6.30 do rozpoczęcia zajęć					
	po zajęciach do 16.00					

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
Tel. kontaktowy*		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy szkolnej

.....  
czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ RODZICÓW:

Imię i nazwisko	Tel.kontaktowy*

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: <https://www.spzbludowice.busko.pl> w zakładce rekrutacja.

\*podanie danych jest dobrowolne

.....  
czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## RODZENSTWO POWYŻEJ 10 r. ż UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW DO ODBIORU BRATA/ SIOSTRY:

Imię i nazwisko

Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO (treść dokumentu znajduje się także na stronie internetowej placówki oświatowej: <https://www.spzbludowice.busko.pl> w zakładce rekrutacja

.....  
czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
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 danych zawartych w karcie zgłoszenia ucznia do świetlicy.

.....  
czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE (dziecko w wieku powyżej 7 lat)

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej od godziny ..... ( w każdym dniu).

**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 małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....  
czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego