

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej nr 5 w Ząbkach na rok szkolny

INFORMACJE O DZIECKU

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

Klasa..... Wychowawca.....

Zainteresowania lub uzdolnienia dziecka

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

Ważne informacje o zdrowiu dziecka

(stałe choroby, problemy z kręgosłupem, wady wymowy, problemy wychowawcze, problemy ze wzrokiem, alergia itp., przyjmowane leki, jak można pomóc dziecku w razie potrzeby)

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

Zgadzam/ nie zgadzam się* na odrabianie lekcji przez moje dziecko w świetlicy szkolnej.

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na dobrowolną składkę wysokości zł miesięcznie.

UWAGA!

- Obowiązkiem każdego dziecka przebywającego w świetlicy jest dostosowanie się do regulaminu świetlicy oraz uczestniczenie w zajęciach organizowanych w ramach dziennego harmonogramu pracy (zajęcia plastyczne, ruchowe, dydaktyczne, itp.).
- W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice/opiekunowie zobowiązani są wypełnić pisemne oświadczenie. (Załącznik nr 2)

*niepotrzebne skreślić

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez (proszę wpisać imię i nazwisko):

Matkę nr i seria dowodu osobistego.....

tel. tel. do pracy.....

adres zamieszkania

Ojca nr i seria dowodu osobistego.....

tel. tel. do pracy.....

adres zamieszkania

Ząbki,dn.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1.....

2.....

Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy

Upoważniam do odbioru mojego dziecka, ucznia klasy ze Szkoły Podstawowej Nr 5 im. bł. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach w roku szkolnym następujące osoby:

1.

(imię i nazwisko)

.....

(nr dokumentu tożsamości)

.....

(telefon)

2.

(imię i nazwisko)

.....

(nr dokumentu tożsamości)

.....

(telefon)

3.

(imię i nazwisko)

.....

(nr dokumentu tożsamości)

.....

(telefon)

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwili opuszczenia przez nie szkoły/świetlicy/oddziału przedszkolnego* pod nadzorem osoby upoważnionej.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Pouczenie:

Szkoła Podstawowa Nr 5 im. bł. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość odbioru dziecka przez osoby niepełnoletnie, które ukończyły 13 lat. W przypadku powierzenia przez szkołę dziecka osobie niepełnoletniej zgodnie z oświadczeniem woli rodziców pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/opiekunowie prawni. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dn. 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U z 2017 r. poz. 1260 j.t.) dziecko w wieku do lat 7, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła co najmniej 10 lat. Narażenie dziecka na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku obaw pracowników szkoły, że osoba upoważniona nie zapewni dziecku pełnego bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców do wskazania innej osoby, wobec której nie będzie miała w/w wątpliwości.

Jednocześnie informujemy, iż zdolność do wykonywania czynności prawnych posiadają osoby powyżej 13 roku życia. Oznacza to brak zdolności do bycia podmiotem upoważnienia i realizacji tego uprawnienia w przypadku osób poniżej 13 roku życia.

Administratorem danych osobowych zawartych w „Upoważnieniu...” jest Szkoła Podstawowa Nr 5 im. bł. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Batorego 37, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu potwierdzenia tożsamości osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy oraz w celach kontaktowych. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek nie podanie ich może skutkować niemożnością odbioru dziecka przez osoby inne niż rodzice/opiekunowie prawni dziecka.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Radosławem Wasilewskim pod numerem telefonu: 783-220-250.

Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka, które ukończyło 7 lat, ze świetlicy,

Imiona i nazwiska rodziców nr telefonu, adres zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego;

1.

.....

2.

.....

Zezwalam na stały/ okresowy/ jednorazowy* samodzielny powrót mojego dziecka ucznia kl..... ze Szkoły Podstawowej nr 5 im. bł. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy szkolnej zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek - godz.....

Wtorek - godz.....

Środa - godz.....

Czwartek - godz

Piątek - godz

W przypadku woli rodziców/prawnych opiekunów na okresowy lub jednorazowy powrót ze świetlicy szkolnej* proszę określić datę lub okres obowiązywania oświadczenia:

.....

.....

Pouczenie:

Szkoła Podstawowa Nr 5 im. bł. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/świetlicy. W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/ świetlicy pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/ prawni opiekunowie. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art.43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r- Prawo o ruchu drogowym (Dz. U z 2005r Nr 108, poz.908 z późn.zm) dziecko w wieku do 7 lat, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Narażanie dziecka na niebezpieczeństwo przez osobę na której ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku wystąpienia różnych okoliczności, /np. złe samopoczucie dziecka/ obaw pracowników szkoły , że samodzielny powrót dziecka ze szkoły/ świetlicy może stanowić zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców /prawnych opiekunów do osobistego odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej.

Ząbki, dn.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1.....

2.....

Administratorem danych osobowych zawartych w „Oświadczeniu...” jest Szkoła Podstawowa Nr 5 im. bł. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Batorego 37, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu umożliwienia dziecku (zgodnie z wolą rodziców) samodzielnego powrotu ze świetlicy do domu. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Podanie danych jest dobrowolne.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Radosławem Wasilewskim pod numerem telefonu: 783-220-250.