

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

## na rok szkolny 2024/2025

### **CZEŚĆ A (WYPEŁNIAJĄ RODZICE – OPIEKUNOWIE DZIECKA)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ..... ucz. kl. ....  
do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 1 w Lubaniu od dnia .....  
- świetlica ranna 6.45 – 7.45 – tak/nie (*proszę podkreślić właściwą odpowiedź*),  
- po zajęciach lekcyjnych do godz.....

### **INFORMACJE O DZIECKU:**

Data urodzenia:..... Adres zamieszkania: .....

Dziecko jest alergikiem (*podać rodzaj alergenu lub wymienić*): .....

Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych na sali gimnastycznej i boisku (*w jakim zakresie*): .....

Inne problemy rozwojowo-zdrowotne: .....

### **RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE:**

Rodzic/opiekun samotnie wychowujący dziecko

<input type="checkbox"/> MATKA      imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> OJCIEC      imię i nazwisko
Telefon osobisty:	Telefon osobisty:
Telefon do pracy:	Telefon do pracy:
Miejsce zatrudnienia :  <i>(pieczęć zakładu pracy)</i>	Miejsce zatrudnienia :  <i>(pieczęć zakładu pracy)</i>
Czas pracy:	Czas pracy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zapisów (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10.05.2018r. z póź.zm.)

.....  
(*podpisy rodziców lub opiekunów prawnych*)

### **CZEŚĆ B (WYPEŁNIA KOMISJA KWALIFIKACYJNA)**

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej nr 1 w Lubaniu, na posiedzeniu w dniu .....  
..... zakwalifikowano / nie zakwalifikowano do korzystania ze świetlicy szkolnej.

***Podpisy Komisji***

.....

***Podpis Dyrektora***

.....

- **Kartę proszę złożyć do 29 marca 2024r. w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 1 w Lubaniu**

## Upoważnienie

Upoważniam następujące pełnoletnie osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

Data .....

.....

*(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)*

---

## Oświadczenie

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka ..... po samodzielnym wyjściu ze świetlicy szkolnej do .....  
*(imię i nazwisko dziecka)*  
domu o godzinie .....

Data .....

.....

*(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)*

---

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

- Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/prawnych opiekunów.
- Oświadczam, że o zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych będę zawiadamiać pisemnie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy dołączonym do karty zgłoszenia dziecka do świetlicy.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zapisów (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10.05.2018r. z późn. zm.)*

Data .....

.....

*(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)*

---

\* wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka, przed wypełnieniem przeczytać treść druku

\*\*świetlica szkolna zorganizowana jest wyłącznie dla uczniów, których rodzice pracują zawodowo