KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W ŁĘCZYCY NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………………, ucznia klasy …………………… do świetlicy szkolnej.

**Dane o dziecku:**Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………  
Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………  
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, zaburzenia zachowania itp.…………………………………………………………………………………………………...  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Dane o rodzicach:**  
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)…………………………………………………………………………  
Adres zamieszkania matki…………………………………………………………………………………………………….  
Miejsce pracy matki………………………………………………………………………………………………………………  
Godz. w których rodzic pracuje…………………………………………………………………………………………….  
Telefony kontaktowe do matki…………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)……………………………………………………………………………  
Adres zamieszkania ojca…………………………………………………………………………………………………….  
Miejsce pracy ojca…………………………………………………………………………………………………………………  
Godz. w których rodzic pracuje…………………………………………………………………………………………….  
Telefony kontaktowe do ojca……………………………………………………………………………………………….  
**Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.**Poniedziałek w godzinach od…………….do..…………..  
Wtorek w godzinach od…………….do…………….  
Środa w godzinach od…………….do…………….  
Czwartek w godzinach od…………….do…………….  
Piątek w godzinach od…………….do…………….  
 **……………………………………….**  
 data i podpis rodzica

Ponadto, oświadczam, że:  
1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z opiekunem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do toalety), co będzie także objęte pewnym nadzorem, np.   
w przypadku zbyt długiej nieobecności dziecka.  
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela, poza godzinami deklarowanego pobytu dziecka na świetlicy oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.  
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem pracy świetlicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do współpracy z pracownikami szkoły w celu zapewnienia mojemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.  
4. Zobowiązuje się, do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy (wg deklarowanych   
w zgłoszeniu godzin), przyjmując do wiadomości, że od godz. 16.00 odpowiedzialność za dziecko na terenie szkoły ponoszą rodzice/opiekunowie.

**……………………………………….**  
 data i podpis rodzica

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Pawła II w Łęczycy, reprezentowaną przez Dyrektora z siedzibą w Łęczycy, ul. Szkolna 4 w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do świetlicy szkolnej.

*……….....……………….…………………….…… ………………...……………………………………..*

data, czytelny podpis matki/opiekunki prawnej data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

WNIOSEK O KONTYNUACJĘ POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W ŁĘCZYCY NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Proszę o możliwość kontynuowania pobytu w świetlicy szkolnej mojego dziecka………………………………………………………………………, ucznia klasy……………………….w roku szkolnym 2020/2021

**Dane o dziecku:**Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………  
Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………  
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, zaburzenia zachowania itp.…………………………………………………………………………………………………...  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Dane o rodzicach:**  
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)…………………………………………………………………………  
Adres zamieszkania matki…………………………………………………………………………………………………….  
Miejsce pracy matki………………………………………………………………………………………………………………  
Godz. w których rodzic pracuje…………………………………………………………………………………………….  
Telefony kontaktowe do matki…………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)……………………………………………………………………………  
Adres zamieszkania ojca…………………………………………………………………………………………………….  
Miejsce pracy ojca…………………………………………………………………………………………………………………  
Godz. w których rodzic pracuje…………………………………………………………………………………………….  
Telefony kontaktowe do ojca……………………………………………………………………………………………….  
**Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy.**Poniedziałek w godzinach od…………….do..…………..  
Wtorek w godzinach od…………….do…………….  
Środa w godzinach od…………….do…………….  
Czwartek w godzinach od…………….do…………….  
Piątek w godzinach od…………….do…………….  
 **……………………………………….**  
 data i podpis rodzica

Ponadto, oświadczam, że:  
1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z opiekunem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do toalety), co będzie także objęte pewnym nadzorem, np.   
w przypadku zbyt długiej nieobecności dziecka.  
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela, poza godzinami deklarowanego pobytu dziecka na świetlicy oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.  
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem pracy świetlicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do współpracy z pracownikami szkoły w celu zapewnienia mojemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.  
4. Zobowiązuje się, do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy (wg deklarowanych   
w zgłoszeniu godzin), przyjmując do wiadomości, że od godz. 16.00 odpowiedzialność za dziecko na terenie szkoły ponoszą rodzice/opiekunowie.

**……………………………………….**  
 data i podpis rodzica

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Pawła II w Łęczycy, reprezentowaną przez Dyrektora z siedzibą w Łęczycy, ul. Szkolna 4 w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do świetlicy szkolnej.

*……….....……………….…………………….…… ………………...……………………………………..*

data, czytelny podpis matki/opiekunki prawnej data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego