

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W SIEWIERZU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

ucznia/uczennicy klasy ..... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym .....

Adres zamieszkania dziecka:.....

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Numer telefonu		

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA ŚWIETLICY SZKOLNEJ PRZEZ DZIECKO

Dziecko może opuścić świetlice samodzielnie: TAK / NIE jeśli tak to o wskazanych godzinach:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Godziny wyjścia					

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez upoważnione osoby:

- 1..... 2.....  
3..... 4.....

- Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu podczas jego samodzielnego powrotu.
- Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze ze szkoły do domu podczas jego powrotu pod opieką niepełnoletniego rodzeństwa oraz osób upoważnionych przeze mnie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

Siewierz, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## INFORMACJE DODATKOWE

1. Świetlica szkolna odpowiada za bezpieczeństwo dziecka w godzinach pracy (7:15-15:45)  
Nauczyciele świetlicy nie odpowiadają za bezpieczeństwo dziecka, które nie zgłosi się do świetlicy a przebywa na terenie szkoły oraz dziecko, które ma pozwolenie na samodzielny powrót do domu jednak nadal pozostaje na terenie szkoły i wokół szkoły.
2. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o dostarczenie PISEMNEJ informacji na ten temat. Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka i podpisem rodzica.
3. Nie wypuszczamy dzieci ze szkoły po informacji telefonicznej.

Siewierz, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w powyższych oświadczeniach będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych działalnością placówki.
2. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Siewierzu z siedzibą przy ul. Długa 2, 42-470 Siewierz.  
Dane kontaktowe: [sp2siewierz@sp2siewierz.pl](mailto:sp2siewierz@sp2siewierz.pl), 326741623

Wypełnia szkoła: Przyjęty dnia..... 20..... roku