**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SP 55**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko) …………………………………..............,

ucznia klasy ……….. **w roku szkolnym** **2023/ 2024**, ur. dn. ………............……r. w ……………………… .

**I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka.**

**1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania** | **Imiona i nazwiska** | **Adres zamieszkania matki** | **Adres zamieszkania ojca** |
| (wypełnić jeśli jest inny niż | (wypełnić jeśli jest inny niż |
| **dziecka** | **rodziców (opiekunów)** |
| dziecka) | dziecka) |
|  |  |
|  |  |  |  |

Jestem rodzicem/opiekunem samotnie wychowującym dziecko

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Tak | □Nie |  |
| **2. Telefony kontaktowe** | |  |
|  |  |  |
|  | **Matka:** | **Ojciec:** |
| tel. dom: |  | tel. dom: |
|  |  |  |
| tel. do pracy : |  | tel. do pracy : |
|  |  |  |
| tel. komórkowe: |  | tel. komórkowe: |
|  |  |  |

**3.Inne uwagi o dziecku** (kalectwo, stała choroba, alergie)…………………………………………………............

……………………………………………………………………………………………………………………….

**II. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej.**

Komisja Kwalifikacyjna przy Szkole Podstawowej nr 55 na posiedzeniu w dniu………………………………….

zakwalifikowała dziecko: …………………………………………………..do świetlicy szkolnej w SP 55.

Podpis przewodniczącego komisji Podpisy członków komisji:



**Miejsce zatrudnienia RODZICÓW:**

Matka dziecka pracuje w …………………………………………………… na stanowisku………………………..\*

1. godz.: ………………

**pieczęć z zakładu pracy**

Ojciec dziecka pracuje w …………………………………………………… na stanowisku………………………..\*

1. godz.: ………………

**pieczęć z zakładu pracy**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych na potrzeby pracy szkoły. \* \* jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Szczecin, dnia: ……………………………… Podpis ojca (opiekuna) Podpis matki (opiekunki)

Załącznik nr 13

…………………………………

(pieczęć placówki)

UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ/ ZE SZKOŁY przez osoby niebędące rodzicami/ prawnymi opiekunami dziecka

Ja ………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Upoważniam następujące osoby do odbioru

……………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

ze świetlicy szkolnej/ szkoły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **seria i nr dowodu osobistego** | **numer telefonu** |
|  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnione przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.**

Klauzula informacyjna zgodna z RODO: <http://www.blekitna.szczecin.pl/rodo/informacyjna_strona.pdf>

…………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis)