

## DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

na rok szkolny 2017/2018

NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA	KLASA	ADRES ZAMIESZKANIA	DATA I MIEJSCE URODZENIA	PESEL

NAZWISKO I IMIĘ RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW	
<i>Matka/prawny opiekun</i>	<i>Ojciec/prawny opiekun</i>

NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	
<i>Matka/opiekun prawny</i>	<i>Ojciec/opiekun prawny</i>

NUMER TELEFONU			
<i>Matka/opiekun prawny</i>		<i>Ojciec/opiekun prawny</i>	
<i>tel. stacjonarny</i>	<i>tel. komórkowy</i>	<i>tel. stacjonarny</i>	<i>tel. komórkowy</i>

**W przypadku zmiany nr telefonów prosimy o ich natychmiastowe uaktualnianie.**

### DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W GODZINACH:

	PRZED LEKCJAMI	PO LEKCJACH
<i>Poniedziałek</i>	od..... do.....	od..... do.....
<i>Wtorek</i>	od..... do.....	od..... do.....
<i>Środa</i>	od..... do.....	od..... do.....
<i>Czwartek</i>	od..... do.....	od..... do.....
<i>Piątek</i>	od..... do.....	od..... do.....

**Dzieci** są odbierane **przez rodziców (opiekunów prawnych)** lub inne **osoby upoważnione** w niniejszej deklaracji przez rodziców (opiekunów prawnych) zapewniające dziecku pełne bezpieczeństwo, oraz nie budzące wątpliwości wychowawców, co do należytego wywiązania się z obowiązków opiekuna. **Dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia** nie mogą być odbierane przez osoby niepełnoletnie i nie mogą wracać do domu samodzielnie.

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za:

- Samodzielny powrót mojego dziecka do domu.
- Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby pełnoletnie:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO

Lędziny, dnia.....

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

## DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

PRZECIWWSKAZANIA, CHOROBY, ALERGIE, PRZYJMOWANE LEKI I INNE UWAGI MAJĄCE WPLYW  
NA PROCES OPIEKUŃCZY:.....

ZAINTERESOWANIA I PASJE DZIECKA:

OCZEKIWANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ZWIĄZANYCH Z DZIAŁALNOŚCIĄ ŚWIETLICY:

DZIECKO BĘDZIE/NIE BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE SZKOLNYCH OBIADÓW.

### OŚWIADCZENIE

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich w zakresie niezbędnym do prowadzenia dokumentacji przebiegu zajęć w świetlicy szkolnej. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

**Zgadzam się/nie zgadzam** się na publikowanie zdjęć z uczestnictwa w zajęciach w świetlicy szkolnej i materiałów wypracowanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły i innych materiałach służących promocji osiągnięć mojego dziecka i szkoły.

**W PRZYPADKU JAKICHKOLWIEK ZMIAN W SPOSOBIE ODBIORU LUB POWROTU DZIECKA DO DOMU, INFORMACJE W FORMIE PISEMNEJ NALEŻY PRZEKAZAĆ BEZPOŚREDNIO WYCHOWAWCY ŚWIETLICY.**

Lędziny, dnia.....

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)