

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 40 W GDAŃSKU W ROKU**  
**SZKOLNYM..... / .....**

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

KLASA.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA.....

**2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

TELEFON MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

TELEFON OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

**3. ZGODA NA ODRABIANIE ZADAŃ DOMOWYCH W CZASIE POBYTU W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

WYRAŻAM ZGODĘ .....(PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

NIE WYRAŻAM ZGODY.....(PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

**4. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE MAJĄCE WPŁYW NA PROCES OPIEKUŃCZY W SZKOLE**

.....

**5. WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH O GODZINIE .....I BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DZIECKO.**

.....  
(PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

6. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ.

7. ZWALNIANIE DZIECKA Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH ODBYWA SIĘ TYLKO W OPARCIU O ZWOLNIENIA PISEMNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.

8. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO ZGŁASZANIA WSZELKICH ZMIAN ISTOTNYCH ZE WZGLĘDU NA UCZĘSZCZANIE MOJEGO DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZADEKLAROWANYCH WE WNIOSKU

9. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ ZGŁOSIĆ WYCHOWAWCY ŚWIETLICY FAKT NIEZAPLANOWANYCH ZMIAN DOTYCZĄCYCH POWIĘŻENIA OPIEKI NAD MOIM DZIECKIEM OSOBOM NIEUPOWAŻNIONYM PISEMNIEM. W RAZIE NIEDOTRZYMANIA FORMALNOŚCI W TYM ZAKRESIE PRZYJMĘ DO WIADOMOŚCI, IŻ MOJE DZIECKO NIE ZOSTANIE WYDANE OSOBOM POSTRONNYM.

.....  
(PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

**10. UPOWAŻNIONE OSOBY DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ POWINNY PODPISAĆ ZGODĘ NA PRZETWARZANIE SWOICH DANYCH OSOBOWYCH. KAŻDA Z UPOWAŻNIONYCH OSÓB Podała Swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznała się z klauzulą informacyjną dla osób upoważnionych do odbioru dziecka, która zamieszczona jest na drzwiach wejściowych szkoły podstawowej nr 40 w Gdańsku.**

### **UPOWAŻNIENIENIE**

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ MOJEGO DZIECKA  
..... NASTĘPUJĄCE  
OSOBY:

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO

..... (CZYTELNY PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO)

.....(CZYTELNY PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO)