

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 9

Ul. Jana Chryzostoma Paska 10

01-640 Warszawa

Świetlica jest otwarta w godzinach 7:00-17.00

1. Imię i nazwisko dziecka

klasa

(do której będzie uczęszczał/literka)

2. Data urodzenia:

3. Adres zamieszkania:

ulica/nr mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
tel. kontaktowy

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

.....
tel. kontaktowy

.....
seria i nr dowodu osobistego

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka świetlicy).....

Dziecko będzie odbierane przez przewóz

TAK

NIE

Do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważnimy następujące osoby:

.....

.....

.....

imię i nazwisko

tel. kontaktowy

seria i nr dowodu osobistego

.....

.....

.....

imię i nazwisko

tel. kontaktowy

seria i nr dowodu osobistego

.....

.....

.....

imię i nazwisko

tel. kontaktowy

seria i nr dowodu osobistego

.....

.....

.....

imię i nazwisko

tel. kontaktowy

seria i nr dowodu osobistego

Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę* na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze szkoły i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

**zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*

Uwaga! Do świetlicy szkolnej przyjmowane są **tylko zdrowe dzieci**. Jeśli wychowawca zauważy u dziecka jakiegokolwiek oznaki sugerujące infekcję dróg oddechowych (kaszel, katar, podwyższona temperatura itp.) natychmiast powiadamia o tym rodzica/opiekuna, który **niezwłocznie musi dziecko odebrać**. Szkoła powiadamia także Sanepid o objawach dziecka.

.....
czytelny podpis matki / prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartych w karcie zapisu oraz aktualizacji numerów dowodów osobistych i telefonów kontaktowych w niej zawartych.

.....
czytelny podpis matki / prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

W przypadku nieodebrania dziecka ze świetlicy do czasu zakończenia jej funkcjonowania i braku możliwości skontaktowania się z rodzicem lub osobą upoważnioną do odbioru dziecka ze świetlicy, o zaistniałej sytuacji zostanie poinformowany kierownik świetlicy oraz Dyrektor Szkoły. Po wyczerpaniu wszelkich możliwości kontaktu, dziecko może zostać przekazane pod opiekę Policji.

**Jeżeli dziecko będzie samodzielnie opuszczało świetlicę szkolną
należy wypełnić poniższe oświadczenie.**

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej o godzinie..... .

Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
czytelny podpis matki / prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażamy zgodę na zamieszczanie zdjęć z zajęć i uroczystości świetlicowych, na których widnieje moje dziecko, na stronie internetowej szkoły, tablicach i gablotach promujących szkołę.

.....
czytelny podpis matki / prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

