



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY ŚRODOWISKOWEJ „UL” w Świeradowie-Zdroju na rok szkolny/.....

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Rodzic (matka) /opiekun prawny — imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Rodzic (ojciec) / opiekun prawny — imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

III. PLACÓWKA OŚWIATOWA

Nazwa szkoły: Miejski Zespół Szkół w Świeradowie-Zdroju

Klasa:

IV. DEKLAROWANE DNI I GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Proszę zaznaczyć dni, w których dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy:

☐ poniedziałek

☐ wtorek

☐ środa

☐ czwartek

☐ piątek

Planowana godzina opuszczenia świetlicy:

Dzień	Godzina wyjścia ze świetlicy
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do poinformowania świetlicy o zmianie ustalonych godzin pobytu dziecka.

V. PRZYJŚCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY

Dzieci uczęszczające do Miejskiego Zespołu Szkół są, zgodnie z organizacją pracy świetlicy, odbierane spod budynku szkoły przez opiekunów świetlicy i przeprowadzane do siedziby Świetlicy Środowiskowej „UL”.

W przypadku gdy dziecko nie może skorzystać z organizowanego odbioru spod MZS, np. z powodu późniejszego zakończenia lekcji, zajęć dodatkowych lub innych zajęć, może przyjść do świetlicy po ich zakończeniu.

Sposób przyjścia dziecka do świetlicy:

- ☐ dziecko będzie korzystało z organizowanego przez świetlicę odbioru spod MZS;
- ☐ dziecko będzie przychodziło do świetlicy samodzielnie po zakończeniu zajęć — za zgodą rodzica/opiekuna prawnego;
- ☐ dziecko będzie przyprowadzane do świetlicy przez rodzica/opiekuna;
- ☐ inne:

Przewidywana godzina samodzielnego przyjścia do świetlicy — jeżeli dotyczy:

.....

Powód późniejszego przyjścia do świetlicy — jeżeli dotyczy:

- ☐ późniejsze zakończenie zajęć lekcyjnych
- ☐ zajęcia dodatkowe
- ☐ inne:

ZGODA NA SAMODZIELNE PRZYJŚCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne przyjście mojego dziecka do Świetlicy Środowiskowej „UL” po zakończeniu zajęć lekcyjnych, zajęć dodatkowych lub innych zajęć.

Przyjmuję do wiadomości, że do momentu przybycia dziecka do świetlicy i zgłoszenia się pod opiekę pracownika świetlicy dziecko pozostaje poza opieką pracowników świetlicy.

.....
(miejscowość i data)

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

VI. SPOSÓB OPUSZCZANIA ŚWIETLICY

Po zakończeniu pobytu w świetlicy dziecko:

- ☐ będzie odbierane przez rodzica/opiekuna prawnego;
- ☐ będzie odbierane przez osobę upoważnioną, wskazaną w części VII;
- ☐ będzie samodzielnie wracało do domu — za zgodą rodzica/opiekuna prawnego.

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko Świetlicy Środowiskowej „UL” i jego samodzielny powrót do domu. Przyjmuję do wiadomości, że od momentu opuszczenia świetlicy dziecko pozostaje poza opieką pracowników świetlicy. Informuje, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Godzina samodzielnego wyjścia:

.....
(miejscowość i data)

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

VII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka ze Świetlicy Środowiskowej „UL”:

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon

Oświadczam, że osoby wskazane powyżej są przeze mnie upoważnione do odbioru mojego dziecka ze świetlicy.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania świetlicy o każdej zmianie osób upoważnionych do odbioru dziecka.

.....
(miejscowość i data)

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

VIII. OSOBA DO KONTAKTU W SYTUACJI AWARYJNEJ

W przypadku braku możliwości skontaktowania się ze mną proszę o kontakt z:

Imię i nazwisko:

Stopień pokrewieństwa / relacja:

Telefon kontaktowy:

IX. DOŻYWIANIE

Czy dziecko będzie korzystało z dożywiania w ramach pobytu w świetlicy?

☐ TAK

☐ NIE

X. WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

Proszę podać informacje, które mogą mieć znaczenie dla zapewnienia dziecku bezpiecznego i prawidłowego pobytu w świetlicy, w szczególności dotyczące szczególnych potrzeb, ograniczeń lub innych istotnych okoliczności.

.....

.....

.....

.....

XI. KRYTERIA PRZYJĘCIA

Proszę zaznaczyć X, jeżeli dane kryterium dotyczy dziecka:

- ☐ dziecko z rodziny zagrożonej wykluczeniem społecznym;
- ☐ dziecko korzystające ze świadczeń pomocy społecznej;
- ☐ dziecko znajdujące się w trudnej sytuacji rodzinnej lub materialnej;
- ☐ dziecko wymagające szczególnego wsparcia opiekuńczego lub wychowawczego;
- ☐ inne:

Dodatkowe informacje uzasadniające przyjęcie dziecka do świetlicy:

.....

.....

.....

XII. OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku/karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania świetlicy o zmianie danych kontaktowych, adresu zamieszkania, osób upoważnionych do odbioru dziecka oraz innych informacji mających wpływ na organizację pobytu dziecka w świetlicy.
3. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach funkcjonowania Świetlicy Środowiskowej „UL” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

4. Zobowiązuję się do przestrzegania ustalonych godzin pobytu dziecka w świetlicy oraz do punktualnego odbioru dziecka.
5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku samodzielnego przyścia dziecka do świetlicy odpowiedzialność pracowników świetlicy rozpoczyna się od momentu przybycia dziecka do świetlicy i objęcia go opieką.
6. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku samodzielnego powrotu dziecka odpowiedzialność pracowników świetlicy kończy się w momencie opuszczenia przez dziecko świetlicy.
7. Zobowiązuję się do przekazywania świetlicy informacji mających znaczenie dla bezpieczeństwa i prawidłowego funkcjonowania dziecka podczas pobytu w świetlicy.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zmiany sposobu przychodzenia lub opuszczania świetlicy należy poinformować o tym pracownika świetlicy zgodnie z obowiązującymi zasadami.

.....
(miejscowość i data)

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

XIII. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Rodzic/opiekun prawny został poinformowany o zasadach przetwarzania danych osobowych dziecka i rodzica/opiekuna prawnego przez administratora danych.

Administrator danych: Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój

Dane kontaktowe administratora / Inspektora Ochrony Danych:
iod@swieradowzdroj.pl.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik do niniejszej karty zgłoszenia.

.....
(miejscowość i data)

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

XIV. UPUBLICZNIANIE WIZERUNKU ORAZ IMIENIA I NAZWISKA DZIECKA

1. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na upublicznianie wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka w celach promujących zajęcia świetlicy środowiskowej

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

2. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na upublicznianie wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka na tablicach informacyjnych znajdujących się w Świetlicy Środowiskowej „UL”

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

3. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na upublicznianie wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka w mediach społecznościowych Świetlicy Środowiskowej „UL” (<https://www.facebook.com/profile.php?id=61591275101588>)

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

4. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na upublicznianie wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka na oficjalnej stronie Miasta Świeradów -Zdrój (www.swieradowzdroj.pl) oraz w Notatniku Świeradowskim.

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

* niepotrzebne skreślić

XV. DECYZJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA DZIECKA

Data wpływu wniosku:

- ☐ dziecko zostało przyjęte do świetlicy;
- ☐ dziecko nie zostało przyjęte z powodu braku miejsc;
- ☐ wniosek wymaga uzupełnienia;
- ☐ inne:

Uwagi:

.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)