**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 59 IM. BOLESŁAWA KRZYWOUSTEGO W SZCZECINIE**

# NA ROK SZKOLNY 2019/2020

Proszę o przyjęcie ...................................................................................................................................................................

**Imię/imiona i nazwisko dziecka**

ucznia \ uczennicy klasy .................................................... do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 59 w Szczecinie

Imiona i nazwiska rodziców \ prawnych opiekunów dziecka:

**Matki** .................................................................................. aktualny numer telefonu ...............................................................

Oświadczam\*, że jestem zatrudniona w .....................................................................................................................................

**(nazwa i adres zakładu pracy)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ............................................................. .............................................................

 **(podpis osoby składającej oświadczenie) (pieczątka, podpis pracodawcy)**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**\***

**Ojca** ................................................................................. aktualny numer telefonu ................................................................

Oświadczam\*, że jestem zatrudniona w .....................................................................................................................................

**(nazwa i adres zakładu pracy)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ............................................................. .............................................................

 **(podpis osoby składającej oświadczenie) (pieczątka, podpis pracodawcy)**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*

Czas pobytu dziecka w świetlicy (**właściwe podkreślić**):

* przed lekcjami wg obowiązującego planu
* po lekcjach wg obowiązującego planu
* codziennie w godzinach od ……………………………..……………. do …………..…………..……………………
* inaczej ………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Do wypełnienia wg uznania rodziców \ prawnych opiekunów dziecka\***
Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby itp.) ................................................................................

...........................................................................................................................................................................................\*

Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczyciela (zainteresowania, nawyki, zachowania, na które należy

zwrócić uwagę) …….........................................................................................................................................................\*

Sytuacja rodzinna mogąca wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w świetlicy ....................................................................

............................................................................................................................................................................................\*

Inne uwagi, propozycje, sugestie ......................................................................................................................................\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rekrutacji.

* Szczecin, dnia .......................................... …......................................................... ........................................................

 podpis matki / prawnego opiekuna/ podpis ojca / prawnego opiekuna/

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 59 im. Bolesława Krzywoustego w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 59 im. Bolesława Krzywoustego znajdują się na stronie internetowej pod adresem:[*www.sp59.szczecin.pl/RODO*](http://www.sp59.szczecin.pl/RODO)

# OŚWIADCZENIA

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na:

* samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy o godzinie ........................................................
* dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godzinie .................................. wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1. .........................................................................................................................................................................................

 imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu

1. .........................................................................................................................................................................................

 imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu

1. .........................................................................................................................................................................................

 imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu

1. .........................................................................................................................................................................................

 imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Zobowiązujmy się do przestrzegania regulaminu świetlicy dzieci uczęszczających do placówki. Przyjmuję
do wiadomości, że dziecku może zostać cofnięte prawo do pobytu w świetlicy na czas określony przez Dyrektora Szkoły, w przypadku, gdy jego zachowanie stanowić będzie zagrożenie dla jego bezpieczeństwa i/lub innych dzieci.

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka ze świetlicy, informację **w formie pisemnej** należy przekazać wychowawcy świetlicy.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób przez Dyrektora Szkoły, lub osobę przez niego upoważnioną, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

# Zobowiązuję się do odbioru dziecka ze świetlicy najpóźniej do godziny 17.00

* Szczecin, dnia ............................................. ……................................................................... ..........................................................
podpis matki / prawnego opiekuna/ podpis ojca / prawnego opiekuna/

\* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe - Art. 150 ust. 6. „Oświadczenia, o których mowa w ust. 2, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia
w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.”(Dz.U. 2018 poz. 996)

*\** Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 59 im. Bolesława Krzywoustego w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 59 im. Bolesława Krzywoustego znajdują się na stronie internetowej pod adresem:[*www.sp59.szczecin.pl/RODO*](http://www.sp59.szczecin.pl/RODO)

Potwierdzenie przyjęcia „Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 59 im. Bolesława Krzywoustego

w Szczecinie na rok szkolny 2019/2020

Szczecin, dnia .........................................................................................…...........................................................................................................................

**podpis wychowawcy świetlicy**

Decyzja o przyjęciu dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 59 im. Bolesława Krzywoustego w Szczecinie na rok szkolny 2019/2020

Szczecin, dnia …...................................................................... 2019r.

Potwierdzenie przyjęcia „Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 59 im. Bolesława Krzywoustego

w Szczecinie na rok szkolny 2019/2020

Szczecin, dnia ............................................. ……...........................................................................................................................

 podpis wychowawcy świetlicy przyjmującego „Kartę zgłoszenia ucznia do świetlicy”