

DEKLARACJA ZAPISU UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

SZKOŁA PODSTAWOWA im. Władysława Broniewskiego w Kłęczanach
Kłęczany 1A, 33-394 Kłęczany
e – mail: dvr06@spkleczany.chelmiac.pl
tel. 18 548 04 10

Świetlica szkolna czynna od poniedziałku do piątku w godzinach **6.45 do 16.00**.

My, niżej podpisani, deklarujemy udział naszego dziecka w zajęciach świetlicowych w roku szkolnym **2025/2026**.
Wyrażamy zgodę na udział dziecka w zajęciach organizowanych w godzinach pracy świetlicy i wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby wezwania pogotowia ratunkowego.

Podpis rodziców...../.....

I. DANE O UCZNIU:

Imię i nazwisko ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Klasa..... Wychowawca.....

II. RODZINA DZIECKA:

Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna:

Miejsce pracy.....
(pieczęć zakładu pracy w której pracuje ojciec /opiekun prany)

Telefon kontaktowy.....

Telefon kontaktowy do pracy

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki:

Miejsce pracy.....
(pieczęć zakładu pracy w której pracuje ojciec /opiekun prany)

Telefon kontaktowy.....

Telefon kontaktowy do pracy

III . INFORMACJE O DZIECKU (dodatkowa ważne informacje: przewlekłe choroby w tym np. alergia, cukrzyca itp., zachowanie dziecka, uzdolnienia i zainteresowania):

.....
.....
.....

IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY:

Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy w następujących dniach i godzinach:

Dzień tygodnia	Godziny przebywania dziecka na świetlicy	
	od	do
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Sposób opuszczania świetlicy szkolnej przez dziecko:

Oświadczam, że moje dziecko, na naszą odpowiedzialność może samodzielnie wracać do domu.

Podpis rodziców...../.....

Dziecko będzie odbierane przez (imię nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu, nr dowodu osobistego)

.....
.....

Podpis rodziców...../.....

O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych będę zawiadamiać pisemnie. Dziecko nie będzie mogło opuszczać świetlicy na ustną lub telefoniczną prośbę rodzica. Informacje na temat samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy bądź odbioru dziecka przez osobę nieletnią (13-18lat), powinny być przesłane wychowawcy świetlicy na e-dziennik.

Podpis rodziców...../.....

W przypadku jakichkolwiek zmian w trybie uczęszczania na świetlicę szkolną, prosi się o bezpośredni kontakt z wychowawcą świetlicy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i dziecka do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej w Stanowicach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Deklaracje składamy osobiście lub na e - mail do dnia 28.03.2025r.

Data.....

Podpis rodziców...../.....