

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 33 W RYBNIKU
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 6.30-16.00 w dni zajęć szkolnych i dni wolne od zajęć dydaktycznych.

Proszę o przyjęcie dziecka

Uczennicy/uczniacy klasy do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2025/2026.

1. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Imię i nazwisko	Numer telefonu kontaktowego	Numer do zakładu pracy
Matka (opiekun)			
Ojciec (opiekun)			

3. Dziecko będzie korzystało ze świetlicy w następujących dniach i godzinach:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godzina pobytu					

4. Oświadczenie dotyczące zatrudnienia rodziców dziecka*:

Oświadczamy, iż nie możemy zapewnić opieki naszemu dziecku w godzinach wymienionych w pkt 3. w związku z naszym czasem pracy. podpis rodzica/opiekuna prawnego	Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko oraz, że nie wychowuję dziecka wspólnie z jego rodzicem. Podpis rodzica/opiekuna prawnego
--	--

UWAGA*Pracownik świetlicy szkolnej lub dyrektor szkoły mogą wnieść o przedstawienie zaświadczenia o zatrudnieniu z zakładu pracy.

5. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, leki przyjmujące stale, alergie, itp. potrzeby w świetlicy szkolnej)

.....
.....

6. **Oświadczenie rodziców / opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy:**

- dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie (dotyczy dzieci powyżej 7 lat)**

☐ TAK

☐ NIE

*należy obok tak lub nie postawić krzyżyk

o godzinie:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godzina wyjścia					

**Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i samodzielny powrót do domu
mojego dziecka.**

Rybnik, dnia

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

- Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:**

l.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

* na podstawie art. 43. 1. Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. „Prawo o ruchu drogowym” - Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat.

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką w/w osób.

Rybnik, dnia.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

- Dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo (imię i nazwisko)**

.....

**Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką w/w
rodzeństwa.**

Rybnik, dnia.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

7. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ – regulamin znajduje się na stronie internetowej szkoły. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad ujętych w regulaminie oraz do współpracy z nauczycielami świetlicy, w celu zapewnienia dziecku właściwych warunków pobytu w świetlicy.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie aktualizować w świetlicy dane kontaktowe w razie ich zmiany.
3. Przedstawione przeze mnie dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka z świetlicy szkolnej.

Rybnik, dnia.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

8. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY*:

na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 33 w Rybniku oraz związanych z uczestnictwem w konkursach i innych uroczystościach na stronie internetowej szkoły lub Facebook w celach informacyjnych oraz promocyjnych szkoły.

*Właściwą zgodę zaznaczyć w kółko

Rybnik, dnia.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

9. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenach w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

Rybnik, dnia.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

10. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka. Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie oraz że są one zgodne z prawdą. Wiem, że w każdym momencie mam możliwość odwołania swojej zgody.

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół nr. 5 im. Józefa Rymera z siedzibą w Rybniku, ul. Józefa Rymera 24a. Zespół wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, pod adresem Zespół Szkół nr. 5 im. Józefa Rymera w Rybniku, ul. Józefa Rymera 24a, 44-270 Rybnik lub pocztą elektroniczną na adres: szkola@zs5rybnik.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

Rybnik, dnia.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego