

**WNIOSEK RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO
ŚWIELTICY SZKOLNEJ W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2
IM.KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W GOGOLINIE**

Rok szkolny 2026/2027

Godziny pracy świetlicy szkolnej: 06.45–16:15

Godziny funkcjonowania świetlicy szkolnej określa organizacja pracy szkoły na dany rok szkolny.

I. DANE UCZNIA

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Klasa:

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Matka / opiekun prawny

Imię i nazwisko:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

2. Ojciec / opiekun prawny

Imię i nazwisko:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

Preferowana kolejność kontaktu w sprawach dotyczących świetlicy

1.

2.

Wskazana kolejność nie ogranicza prawa szkoły do kontaktowania się z każdym rodzicem lub opiekunem prawnym posiadającym prawo do informacji o uczniu.

III. SPOSÓB OPUSZCZANIA ŚWIETLICY

Uczeń będzie opuszczał świetlicę:

- ☐ wyłącznie pod opieką rodzica / opiekuna prawnego;
- ☐ pod opieką osób wskazanych w odrębnym upoważnieniu do odbioru ucznia załączonego do deklaracji
- ☐ samodzielnie — po złożeniu odrębnego oświadczenia rodzica / opiekuna prawnego, określającego dni i godziny samodzielnego wyjścia;
- ☐ samodzielnie na zajęcia odbywające się na terenie szkoły

.....
Niniejsza karta nie zastępuje:

- upoważnienia innych osób do odbioru ucznia;
- zgody na samodzielny powrót ucznia do domu;
- jednorazowego pisemnego oświadczenia dotyczącego zmiany sposobu opuszczenia świetlicy.

Informacje przekazane wyłącznie ustnie przez ucznia nie stanowią podstawy do zmiany ustalonego sposobu opuszczenia świetlicy.

IV. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ZAPEWNIENIA UCZNIOWI BEZPIECZEŃSTWA

Należy podać wyłącznie informacje, których znajomość jest niezbędna wychowawcom świetlicy do zapewnienia uczniowi właściwej opieki lub odpowiedniej reakcji w sytuacji zagrożenia.

1. Alergie

☐ nie występują

☐ występują:

2. Choroby przewlekłe lub problemy zdrowotne istotne podczas pobytu w świetlicy

☐ nie występują

☐ występują:

3. Szczególne zalecenia dotyczące postępowania w sytuacji zagrożenia

.....

.....

4. Inne informacje istotne dla bezpieczeństwa lub funkcjonowania ucznia w świetlicy

.....

.....

V. OSOBY DO KONTAKTU W NAGŁEJ SYTUACJI

Poniższe osoby mogą zostać powiadomione, jeżeli świetlica nie będzie mogła skontaktować się z rodzicami lub opiekunami prawnymi.

Osoba nr 1

Imię i nazwisko:

.....

Relacja z uczniem:

.....

Numer telefonu:

.....

Osoba nr 2

Imię i nazwisko:

.....

Relacja z uczniem:

.....

Numer telefonu:

.....

Wskazanie osoby do kontaktu nie oznacza automatycznie upoważnienia tej osoby do odbioru ucznia. Rodzic / opiekun prawny oświadcza, że poinformował wskazane osoby o przekazaniu ich danych Administratorowi oraz o możliwości zapoznania się z klauzulą informacyjną przeznaczoną dla osób wskazanych do kontaktu lub odbioru ucznia.

VI. WAŻNE INFORMACJE O UCZNIU

Inne informacje, które mogą pomóc wychowawcom świetlicy w zapewnieniu właściwej opieki

.....

.....

VII. OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że:

1. dane podane w niniejszej karcie są zgodne z prawdą i aktualne;
2. zgłaszam ucznia do świetlicy szkolnej na rok szkolny 2026/2027;
3. zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy oraz terminowego odbierania ucznia;
4. zobowiązuję się do niezwłocznego informowania świetlicy o zmianie:

- danych kontaktowych;
 - stanu zdrowia ucznia istotnego dla jego bezpieczeństwa;
 - sposobu odbioru lub opuszczania świetlicy;
 - innych danych zawartych w formularzu;
5. przyjmuję do wiadomości, że wychowawca świetlicy może odmówić wydania ucznia osobie niewskazanej w ważnym upoważnieniu albo osobie, której tożsamości nie można potwierdzić;
 6. przyjmuję do wiadomości, że uczeń nie zostanie zwolniony ze świetlicy wyłącznie na podstawie ustnej informacji przekazanej przez niego samego;
 7. przyjmuję do wiadomości, że telefoniczna prośba o zwolnienie ucznia może nie zostać uwzględniona, jeżeli nie jest zgodna z procedurą obowiązującą w szkole; (w nagłych przypadkach obowiązuje informacja poprzez mobilizację)
 8. zobowiązuję się do zapoznania ucznia z zasadami bezpiecznego zachowania w świetlicy;
 9. zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących bezpieczeństwa, zachowania i potrzeb ucznia;

VIII. POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z DOKUMENTAMI

☐ Potwierdzam otrzymanie lub udostępnienie mi ogólnej klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych uczniów oraz rodziców / opiekunów prawnych.

IX. SKRÓCONA INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH

Administratorem danych osobowych jest:

Szkoła Podstawowa nr 2 Im. Kornela Makuszyńskiego w Gogolinie ul. Strzelecka 39, 47-320 Gogolin
Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia zgłoszenia, organizacji opieki świetlicowej, zapewnienia bezpieczeństwa ucznia, kontaktu z rodzicami oraz prowadzenia wymaganej dokumentacji.

Szczegółowe informacje o podstawach prawnych, odbiorcach danych, okresach przechowywania i prawach osób, których dane dotyczą, znajdują się w ogólnej klauzuli informacyjnej Placówki.

Inspektor Ochrony Danych

Marek Adamaszek: adres e-mail: adamaszek@kancelariaiod.pl; telefon: 608 294 903;
korespondencyjnie na adres Administratora z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”.

....., dnia
(miejscowość)

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Czytelny podpis drugiego rodzica / opiekuna prawnego — opcjonalnie:

.....

ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
OŚWIADCZENIE

Oświadczam,

- że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej przez moje dziecko
....., ucznia/uczenncy klasy
o godz.....
- że w momencie wyjścia mojego dziecka ze świetlicy ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Gogolin, dnia.....

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
OŚWIADCZENIE

Oświadczam,

- że wyrażam zgodę na odbieranie mojego dziecka.....
ucznia/uczenncy klasy.....przez.....
.....
- że w momencie odebrania mojego dziecka ze świetlicy przez osobę wskazaną wyżej ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Gogolin, dnia.....

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko.....
uczeń/uczenncy klasy.....będzie wracało/ła ze szkoły autobusem.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* odpowiednie zaznaczyć