

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ZESPOLE SZKÓŁ MUZYCZNYCH W LEGNICY
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Proszę o przyjęcie do świetlicy....., ucz. klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych	Matka:..... Ojciec:.....
Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka	Matka:..... Ojciec:.....

Matka (opiekunka prawna) pracuje: w godzinach:.....

Ojciec (opiekun prawny) pracuje: w godzinach:.....

**Oświadczam, że w dniu składania zgłoszenia pozostaję w zatrudnieniu
(proszę podkreślić właściwą odpowiedź):**

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby świetlicy szkolnej 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. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych, możliwości ich aktualizowania oraz usunięcia.

Legnica, dnia

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Informacja o pobycia dziecka w świetlicy

**PROSIMY O PODANIE DNI I GODZIN PRZEBYWANIA DZIECKA W
ŚWIETLICY I PRZESTRZEGANIE GODZIN ODBIORU:**

DZIEŃ TYGODNIA	PRZED LEKCJAMI OD GODZ. – DO GODZ.	PO LEKCJACH OD GODZ. –DO GODZ.
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi wychowawcy):

.....
.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O UPOWAŻNIENIU INNYCH OSÓB
DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Do odbioru mojego dziecka ze świetlicy
(imię i nazwisko dziecka)

Ja niżej podpisana/y upoważniam następujące osoby:

Lp	Imię i nazwisko/ stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu / kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			

Upoważnienie ważne jest w okresie od dnia do dnia

1. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru, przez wskazaną wyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.
2. Ponadto zobowiązuje się pisemnie zgłaszać fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobo postronnym.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka)
o godzinie i biorę pełną odpowiedzialność prawną za
jego bezpieczeństwo od momentu opuszczenia świetlicy szkolnej.**

.....
czytelny podpis rodziców \ opiekunów prawnych

**ŚWIETLICA OTWARTA JEST W GODZINACH 7:15 – 16:15
Po godzinie 16:15 odpowiedzialność za dziecko przejmują rodzice/opiekunowie prawni.**

Legnica, dnia

ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć świetlicowych, konkursów i uroczystości organizowanych przez Zespół Szkół Muzycznych oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły w celu informacji i promocji Szkoły.

.....

(imię/ imiona i nazwisko dziecka, klasa)

.....

Czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów

Legnica, dnia.....