



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2**  
**im. Żołnierzy z Monte Cassino**

57-320 Polanica Zdrój  
ul. Wojska Polskiego 23  
tel. (074) 8681- 427 fax. (074) 8682-040  
dyrektor (074) 8 682- 698  
e-mail: poczta@sp2.com.pl  
NIP 883- 10- 80- 810  
REGON 000691518

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

## Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Żołnierzy z Monte Cassino

Proszę o przyjęcie .....kl.....  
(imię i nazwisko dziecka) ( data i miejsce urodzenia)

do świetlicy na ..... godzin dziennie, i posiłki od dnia .....

Adres zamieszkania dziecka .....  
(miejscowość, ulica, numer domu)

### 1. Godziny pobytu dziecka w świetlicy

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINY POBYTU W ŚWETLICY			
	PRZED ZAJĘCIAMI		PO ZAJĘCIACH	
	OD GODZ.	DO GODZ.	OD GODZ.	DO GODZ.
PONIEDZIAŁEK				
WTOREK				
ŚRODA				
CZWARTEK				
PIĄTEK				

### 2. Informacje o rodzicach:

.....  
*imię i nazwisko matki*

.....  
*imię i nazwisko ojca*

.....  
*tel. kontaktowy matki*

.....  
*tel. kontaktowy ojca*

.....  
*nazwa zakładu pracy*

.....  
*nazwa zakładu pracy*

.....  
*miejsce pracy, tel. kontaktowy*

.....  
*miejsce pracy, tel. kontaktowy*

3. Zainteresowania dziecka.....

4. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące dziecka .....

.....

5. Czy dziecko powinno odrabiać lekcje? (proszę podkreślić jedną odpowiedź)

TAK, jeśli będzie chciało

NIE

6. Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:

a/ dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę TAK/ NIE o godz. ....

b/ dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godz. ....

c/ osoby upoważnione do odbioru dziecka:

.....  
*imię i nazwisko* ..... *stopień pokrewieństwa*

.....  
*imię i nazwisko* ..... *stopień pokrewieństwa*

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

.....

DATA

.....

PODPIS MATKI/OJCA

**Oświadczenie rodziców:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą, regulaminem świetlicy szkolnej.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania wszelkich zmian istotnych ze względu na uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej zadeklarowanych we wniosku.
3. Oświadczam, że wszelkie informacje w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, do użytku wewnętrznego świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Żołnierzy z Monte Cassino w Polanicy - Zdroju, zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Żołnierzy z Monte Cassino w Polanicy – Zdroju.
5. Oświadczam, że jestem ustawowym opiekunem małoletniego/ małoletniej.

**Informacje dla rodziców:**

1. Rodzice zobowiązani są przestrzegać godzin pracy świetlicy szkolnej.
2. W razie nieodebrania ucznia ze świetlicy oraz braku kontaktu z jego rodzicami, dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
3. Zwalnianie dziecka z zajęć świetlicowych odbywa się tylko w oparciu o zwolnienia pisemne rodzica.
4. W przypadku rezygnacji z opieki w świetlicy szkolnej rodzice są zobowiązani do niezwłocznego przekazania informacji pisemnej.

.....

DATA

.....

PODPIS MATKI

.....

DATA

.....

PODPIS OJCA

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

zakwalifikowała dziecko do świetlicy,

nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

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