

Nr karty	Samodzielne wyjścia	Osoby odbierające	Inne

Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy
Szkoły Podstawowej nr 7 w Poznaniu
w roku szkolnym 2026/2027
Świetlica czynna od 6.30 do 17.00

Proszę o przyjęcie(imię, nazwisko)

data urodzenia, ucznia klasydo świetlicy.

Dziecko będzie przebywało w świetlicy:

- A) Czekaając na lekcje : zawsze -często -rzadko*
B) Po lekcjach : zawsze -często -rzadko
C) W trakcie lekcji (religia, wf, basen...) : zawsze -często -rzadko
D) Czekaając na inne zajęcia szkolne : zawsze -często -rzadko
E) Z innych powodów.....

I. Dane o dziecku:

Adres zamieszkania
.....

Imię, nazwiska matki (opiekunki)telefon.....

Imię, nazwisko ojca (opiekuna).....telefon.....

II. Informacje o wyjściu dziecka ze świetlicy:

1) Dziecko może wychodzić samodzielnie

Dzień tygodnia	O której godzinie?	Zmiany dotyczące wyjścia
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

*Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia można przekazywać w formie pisemnej – przez mobi dziennik do Kierownika świetlicy- Magdaleny Olejniczak .

Tabela pobytu dziecka w świetlicy

- Proszę zaznaczyć godziny, w których dziecko będzie **przychodziło** w świetlicy:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Od 6.30					
Od 7.00					
Od 8.00					
Od 9.00					
Od 10.00					
Od 11.00					
Od 12.00					

- Proszę zaznaczyć godziny, w których dziecko będzie **opuszczało** świetlicę:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Od 11.00					
Od 12.00					
Od 13.00					
Od 14.00					
Od 15.00					
Od 16.00					

2) Osoby upoważnione do odbioru dziecka :

Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego lub legitymacji szkolnej	„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działalności świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7 w Poznaniu”- podpis osoby upoważnionej do odbioru

3) Osoby, którym nie można wydać dziecka:

Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Na jakiej podstawie nie można wydać dziecka?

• Dodatkowe informacje o dziecku

1) Jakie leki przyjmuje lub na co jest uczulone?.....
.....
.....
.....

2) Inne informacje (zainteresowania, pasje, inne uwagi)
.....
.....
.....

4) Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? TAK -----NIE

OŚWIADCZENIA :

III. Oświadczam, że informacje tu zawarte są zgodne ze stanem faktycznym.

IV. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z regulaminem świetlicy i akceptuję go moim podpisem (regulamin do wglądu w świetlicy, bibliotece i na stronie internetowej szkoły)

V. Oświadczam, że będę punktualnie odbierać dziecko ze świetlicy. Poza godzinami jej pracy ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy, w sali.

VI. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn.29VIII 1997r (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)

VII. Zgadzam się na publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronach internetowych szkoły/świetlicy.

.....
TAK ----- NIE

VIII. W przypadku zmiany moich danych kontaktowych (telefon) powiadomię o tym fakcie pracowników świetlicy.

IX. Jestem świadomy, że obowiązują mnie wszystkie rozporządzenia Dyrekcji Szkoły odnośnie COVID.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki
(Prawnej opiekunki)

.....
Podpis ojca
(prawnego opiekuna)

Kierownik świetlicy zakwalifikował dziecko do korzystania z opieki świetlicy szkolnej od dnia.....

Podpis kierownika świetlicy