

SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W PRZEDMOŚCIU

ul. Szkolna 3, 67-210 Przedmoście | tel. 76 831 76 37 | szkola@przedmoscie.edu.pl

WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIA OPIEKĄ ŚWIETLICOWĄ

(karta zgłoszenia do świetlicy szkolnej) - rok szkolny 2026/2027

Data złożenia wniosku:

DANE UCZNIA

Imię i nazwisko ucznia:	Klasa / oddział:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:	

Informacja: świetlica szkolna zapewnia opiekę uczniom, którzy ze względu na czas pracy rodziców lub opiekunów prawnych, organizację dojazdu do szkoły lub inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki muszą przebywać w szkole przed rozpoczęciem lub po zakończeniu zajęć lekcyjnych.

Prosimy o podanie rzeczywistych godzin potrzebnej opieki. Na podstawie złożonych wniosków dyrektor ustala godziny pracy świetlicy w poszczególnych dniach tygodnia.

POWÓD ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY

- ☐ czas pracy rodziców lub opiekunów prawnych
- ☐ organizacja dojazdu do szkoły / transport gminny
- ☐ inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole:

PLANOWANY CZAS KORZYSTANIA ZE ŚWIETLICY

Dzień tygodnia	Opieka przed zajęciami od godz.	Opieka po zajęciach do godz.	Godzina odjazdu autobusu gminnego (dotyczy uczniów korzystających z transportu)
poniedziałek			
wtorek			
środa			
czwartek			
piątek			

W przypadku uczniów korzystających z transportu gminnego należy wskazać najwcześniejszą dostępną godzinę odjazdu autobusu po zakończeniu zajęć lekcyjnych. Godziny odjazdu można uzupełnić po otrzymaniu planu lekcji.

SPOSÓB OPUSZCZANIA ŚWIETLICY

- ☐ odbiór przez osoby upoważnione (wykaz osób upoważnionych na odrębnym formularzu)
- ☐ transport gminny
- ☐ samodzielne opuszczanie świetlicy - na podstawie odrębnego pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Adres e-mail (opcjonalnie)

INFORMACJE WAŻNE DLA BEZPIECZEŃSTWA I OPIEKI NAD DZIECKIEM

Proszę podać wyłącznie informacje niezbędne nauczycielom świetlicy do zapewnienia dziecku bezpiecznej i właściwej opieki (np. alergie, choroby przewlekłe, szczególne potrzeby, inne istotne okoliczności):

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

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

- ☐ Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do ich niezwłocznej aktualizacji w przypadku zmian.
- ☐ Zobowiązuję się do aktualizacji informacji dotyczących pobytu dziecka w świetlicy w przypadku zmiany sposobu korzystania z transportu gminnego lub godzin opieki.
- ☐ Potwierdzam zapoznanie się z zasadami organizacji pracy świetlicy szkolnej oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych jest dostępna na stronie szkoły w zakładce RODO.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administrator danych: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Przedmościu, ul. Szkolna 3, 67-210 Przedmoście, tel. 76 831 76 37, e-mail: szkola@przedmoscie.edu.pl.

Inspektor Ochrony Danych: Jędrzej Bajer, tel. 533 807 040, e-mail: iod@odoplus.pl.

Pełne informacje RODO: przedmoscie.edu.pl/rodo/

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego