

## KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

rok szkolny 2026/2027

### 1. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka .....Klasa: .....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

Adres zamieszkania.....

2. Imiona rodziców: .....

Telefon domowy: .....

Miejsce pracy mamy/opiekun prawny: .....kontakt telefoniczny: .....

Miejsce pracy taty/opiekun prawny: .....kontakt telefoniczny: .....

### 3. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Planowany czas pobytu dziecka (*np.: obecność dziecka w świetlicy przed lekcjami proszę zaznaczyć w godzinach 7:00 – 7:45; albo po lekcjach 12.30 – 15.15*).

|              |                |          |
|--------------|----------------|----------|
| Poniedziałek | przed lekcjami | w godz.  |
|              | po lekcjach    | w godz.  |
| Wtorek       | przed lekcjami | w godz.  |
|              | po lekcjach    | w godz.. |
| Środa        | przed lekcjami | w godz.  |
|              | po lekcjach    | w godz.. |
| Czwartek     | przed lekcjami | w godz.  |
|              | po lekcjach    | w godz.  |
| Piątek       | przed lekcjami | w godz.  |
|              | po lekcjach    | w godz.  |

4. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA.....

.....

*choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej*

#### 4. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA

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

*(instytucje kulturalne, szkoły artystyczne, do których dziecko uczęszcza na zajęcia)*

6) Czy chcieliby Państwo, aby dziecko odrabiało w świetlicy zadania domowe (właściwie zakreślić)?

Tak, koniecznie.

Tak, jeśli chce.

Nie.

7) Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i wyjście ze świetlicy szkolnej o wskazanych godzinach w karcie zgłoszenia do świetlicy i biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu, w związku z Jego samodzielnym powrotem.

Rybnik, dnia .....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

#### Do odbioru dziecka ze świetlicy UPOWAŻNIAM:

(proszę wypisać osoby poza rodzicami upoważnione do odbioru dziecka)

1. ....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*
2. ....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*
3. ....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*
4. ....  
*imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dowodu tożsamości*

OŚWIADCZENIE: podane informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym, zobowiązuję się do aktualizowania powyższych danych.

OŚWIADCZENIE: Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej nr 9 w Rybniku, zgodnie z oświadczeniem woli składanym przez rodzica/prawnego opiekuna ucznia dotyczących zbierania i przetwarzania danych osobowych dziecka w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.

#### ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka;
- **punktualnego odbierania dziecka (lub poinformowania o zmianie godziny odbioru dziecka).**

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Rybnik, dnia .....