

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego w Zakopanem
w roku szkolnym 2026/2027

Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00- 16.00

Proszę o przyjęcie dzieckaucznicy/uczni klasy
do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2026/2027

1. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania		

2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby, itp.)

.....

3. CZAS PRZEWIDYWANEJ OBECNOŚCI DZIECKA W ŚWIETLICY:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godziny					

4. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ORAZ NUMERY TELEFONÓW:

MATKA		Nr telefonu kontaktowego	
OJCIEC		Nr telefonu kontaktowego	

W razie zmiany numerów telefonów prosimy o natychmiastowe uaktualnianie u nauczyciela świetlicy.

5. MIEJSCE PRACY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA	
OJCIEC	

Oświadczenie rodziców / opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby dziecko samodzielnie opuściło świetlicę w dniach, o godzinie:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godziny					

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu w związku z jego samodzielnym powrotem.

Zakopane, dn.

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego).....

- **Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:**

I.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy Placówka ma prawo zweryfikować tożsamość osoby odbierającej dziecko poprzez wgląd do dowodu osobistego.	Data i podpis osoby upoważnionej
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego).....

- **Dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo (imię i nazwisko)**

.....
Biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką w/w rodzeństwa.

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego).....

INFORMACJE I OŚWIADCZENIA

Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (np. samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o dostarczenie pisemnej informacji na ten temat. Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia, imię i nazwisko osoby upoważnionej, a także czytelny podpis rodzica. Nie wypuszczamy dzieci w sytuacji, kiedy zgłaszają Państwo informację telefonicznie lub dziecko przekazuje informację ustnie.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z REGULAMINEM PRACY ŚWIETLICY ZSMS ZAKOPANE. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad ujętych w regulaminie oraz do współpracy z nauczycielami świetlicy, w celu zapewnienia dziecku właściwych warunków pobytu w świetlicy.
2. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z nauczycielem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do toalety, do biblioteki).
3. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie, w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
4. Zobowiązuję się niezwłocznie aktualizować w świetlicy dane kontaktowe w razie ich zmiany.
5. Zobowiązuję się do odbioru dziecka w godzinach pracy świetlicy, przyjmując do wiadomości, że od momentu odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice.
6. Przedstawione przeze mnie dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

Zakopane, dn.,.....

.....

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

DODATKOWE ZGODY

WYRAŻAM ZGODĘ na umieszczanie na stronie internetowej szkoły zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości w świetlicy szkolnej Szkoły oraz związanych z uczestnictwem w konkursach i innych uroczystościach szkoły w celach informacyjnych oraz promocyjnych.

data

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

WYRAŻAM ZGODĘ na umieszczanie i publikowanie na stronie internetowej Szkoły prac wykonanych przez moje dziecko w świetlicy w zestawieniu z imieniem i nazwiskiem oraz oznaczeniem klasy w celu informacji i promocji szkoły.

data

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Powyższe zgody mają charakter dobrowolny. Od ich udzielenia szkoła nie uzależnia przyjęcia dziecka do świetlicy. Zgodę można cofnąć w każdym czasie - bezpośrednio w świetlicy.

Administratorem powyższych danych osobowych jest Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego w Zakopanem, ul. Droga do Olczy 26, 34-500 Zakopane.

WYRAŻAM ZGODĘ na wykorzystanie danych w celach rekrutacji oraz prowadzenia ewidencji szkoły.

data

podpis rodzica (opiekuna prawnego)