

Przed wypełnieniem proszę przeczytać wszystkie punkty dokumentu

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W OKRESIE  
PANDEMII COVID-19 DZIAŁAJĄCEJ  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W PŁOŃSKU  
NA ROK SZKOLNY 2022/2023.**

**Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka**

Proszę o przyjęcie do świetlicy ..... kl. ....

*(imię i nazwisko dziecka)*

Data urodzenia oraz miejsce zamieszkania dziecka:

.....  
*(data)*

.....  
*(miejsowość, ulica, numer domu)*

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (koniecznie wpisać)

Telefon do szybkiej komunikacji: .....

Matka dziecka/prawny opiekun: tel. ....

Ojciec dziecka/ prawny opiekun: tel. ....

Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy: *(Jeśli dziecko będzie przyprowadzane do świetlicy w godzinach porannych a następnie po zajęciach lekcyjnych będzie w świetlicy oczekiwało na przyjście opiekunów, należy zaznaczyć odpowiedź pierwszą i drugą ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka.)*

przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny .....

po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny.....

tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne.....

**Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?**

*(Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.)*

tak, jeśli chce

nie

**Czy dziecko będzie w szkole korzystało ze stołówki szkolnej?**

tak

nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*( Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź. )*

samodzielnie (dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie: .....

*(Proszę zaznaczyć, w przypadku gdy rodzic przekaże do świetlicy **Załącznik 1**. Należy koniecznie wpisać konkretną godzinę, o której dziecko powinno wychodzić ze świetlicy zgodnie z przekazaną w piśmie.)*

pod opieką

*( Proszę o wypisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewieństwa czy rodzaju znajomości)*

<i>Imię i nazwisko osoby upoważnionej</i>	<i>Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości</i>
1.	
2.	
3.	
4.	

## Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergię, choroby itp.)

### II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka ..... oświadczam, że:  
(imię i nazwisko)

- jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
- nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Miejsce pracy:

Ojciec dziecka ..... oświadczam, że:  
(imię i nazwisko)

- jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
- nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem i przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Miejsce pracy:

### III. Oświadczenie rodziców/opiekunów o przebywaniu na urlopie

Oświadczam, że w chwili obecnej nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, ani na zwolnieniu lekarskim.

Płońsk, dnia .....  
(podpis matki) (podpis ojca)

### IV. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

- a) z osobą chorą na koronawirusa,
- b) z osobą będącą w izolacji,
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Płońsk, dnia .....  
(podpis matki) (podpis ojca)

### V. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę do świetlicy szkolnej działającej w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma\*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

- a) dziecka
- b) rodziców/ opiekunów
- c) innych domowników

**i w przypadku zachorowania nie będę wnosil/a skarg i zażaleń.**

Płońsk, dnia .....  
(podpis matki) (podpis ojca)

**VI. Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w szkole zgodnie z obowiązującym e szkole regulaminem.**

Płońsk, dnia .....  
(podpis matki) (podpis ojca)

**VII. Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury w przypadku zauważenia przez nauczyciela bądź zgłoszenia przez dziecko złego samopoczucia.**

Płońsk, dnia .....  
(podpis matki) (podpis ojca)

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.
1. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.
2. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
3. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela- wychowawcę świetlicy.**
4. Dzieci będą zwalniane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.
5. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 7:00 – 17:00.

**VIII. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Płońsk, dnia .....  
(podpis matki) (podpis ojca)

**IX. Decyzją dyrektora szkoły dziecko może uczęszczać/nie może uczęszczać\* do świetlicy przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Walerego Jędrzejewicza w Płońsku zgodnie z kryteriami MEN i GIS.**

Płońsk, .....  
data pieczęć szkoły (pieczęć i podpis dyrektora)

**Załącznik 1**

Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Jana Walerego Jędrzejewicza  
ul. Szkolna 30  
09-100 Płońsk

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA  
W PŁOŃSKU DO DOMU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze świetlicy szkolnej do domu mojego syna /  
mojej córki

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**z klasy ..... w roku szkolnym 20..... / 20.....**

Oświadczam, że:

- a) biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu;
- a) nie będę formułować jakichkolwiek roszczeń wobec Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Walerego Jędrzejewicza w Płońsku z tytułu samodzielnego opuszczenia świetlicy szkolnej i terenu szkoły przez moje dziecko oraz samodzielnego powrotu do domu.

Płońsk, .....

(data)

.....  
( podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

## Załącznik 2

Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Jana Walerego Jędrzejewicza  
ul. Szkolna 30  
09-100 Płońsk

### ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA W PŁOŃSKU

Imię i nazwisko dziecka: ....., ucznia / uczennicy klasy: .....

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do:  
(zaznaczyć właściwe kwadraty)

DO SKLEPIKU SZKOLNEGO

BIBLIOTEKI

Data .....

.....  
(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)

**Załącznik 3**

Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Jana Walerego Jędrzejewicza  
ul. Szkolna 30  
09-100 Płońsk

**UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY  
SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2  
IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA W PŁOŃSKU**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka .....  
z oddziału/klasz ..... w dniu ..... następującą pełnoletnią osobę  
i równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem niżej  
wymienionej osoby do odbioru mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

.....  
(data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Niniejsze, jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka, należy przekazać wychowawcy w świetlicy osobiście.
1. Dzieci odbierane są ze świetlicy osobiście przez rodziców lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie - **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
2. Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez wychowawcę.
3. Osoba odbierająca dziecko może zostać poproszona o okazanie dokumentu tożsamości. Informujemy, że powyższe procedury posłużą do zapewnienia bezpieczeństwa Państwa dziecku.

.....  
(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby jednorazowo upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej w SP nr 2 w Płońsku , do celów związanych z procesem opiekuńczo - wychowawczym w świetlicy szkolnej w SP nr 2.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi odbiór dziecka ze świetlicy.

Zgodę można wycofać w każdej chwili. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest SP nr 2 w Płońsku.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)