

# KARTA ZAPISU ucznia Szkoły Podstawowej nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej

na świetlicę szkolną klas 1-3 w roku szkolny 2026/2027

Świetlica prowadzi zajęcia w dniach, w których odbywają się zajęcia dydaktyczne w szkole, w godzinach: 7.10 – 17.00.

Świetlica obejmuje opieką uczniów pozostających w Szkole w celu oczekiwania na odbiór przez rodziców oraz uczestniczących w zajęciach pozalekcyjnych.

Na świetlicę uczęszczają uczniowie, których rodzice złożą kartę świetlicy, oraz upoważnienia do odbioru dziecka.

## PROSZĘ WYPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

|               | Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy |
|---------------|-----------------|--------------------|
| <b>MATKA</b>  |                 |                    |
| <b>OJCIEC</b> |                 |                    |

## POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka pod opieką osoby małoletniej:

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Imię i nazwisko: | Numer legitymacji szkolnej: |
|                  |                             |
|                  |                             |

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka lub jego samodzielnego powrotu do domu, informację w formie pisemnej (według wzoru zamieszczonego na stronie internetowej szkoły) rodzic/opiekun prawny, lub dziecko przekazuje bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.**

Data .....

.....  
/czytelny podpis matki/ opiekuna dziecka/

.....  
/czytelny podpis ojca/ opiekuna dziecka /

## REGULAMIN ŚWIETLICY

Dziecko, które jest zapisane do świetlicy zobowiązuje się do:

- Zgłaszania wychowawcy każdego wyjścia ze świetlicy
- Aktywnego udziału w zajęciach
- Kulturalnego zachowywania się
- Szanowania wyposażenia świetlicy
- Zachowywania szczególnej ostrożności podczas zabaw i gier sportowych
- Zostawienia porządku po zakończeniu zabawy

**Oświadczam, że zapoznałem /-am się z regulaminem świetlicy**

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

.....  
(podpis ucznia)

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam poniższe osoby do odbioru:

dziecka.....klasa. ....  
(imię, nazwisko)

ze Szkoły Podstawowej nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej przy ul. Wysłouchów 28 w Krakowie  
w zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych w roku szkolnym 2026/2027.

| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i numer dowodu osobistego |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1.                                 |                                 |
| 2.                                 |                                 |
| 3.                                 |                                 |
| 4.                                 |                                 |
| 5.                                 |                                 |
| 6.                                 |                                 |
| 7.                                 |                                 |
| 8.                                 |                                 |
| 9.                                 |                                 |
| 10.                                |                                 |

**Jednocześnie oświadczam, że ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go ze szkoły przez osobę upoważnioną, wskazaną powyżej.**

.....  
podpis matki/opiekuna dziecka

.....  
podpis ojca/opiekuna dziecka

*Administrator danych osobowych: Szkoła Podstawowa nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej w Krakowie,  
ul. Wysłouchów 28. Cel przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań opiekuńczo – wychowawczych*