

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA

do Świetlicy Środowiskowej działającej przy Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju na okres od 01.01.2026r. do 28.02.2026r.

1. INFORMACJE O DZIECKU

Lp.	Informacja	Wpisz dane / zaznacz odpowiedź
1	Imię i nazwisko dziecka:	
2	Data urodzenia:	
3	PESEL:	
4	Adres zamieszkania:	
5	Czy dziecko pochodzi z rodziny korzystającej z pomocy społecznej?	☐ Tak ☐ Nie
6	Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności?	☐ Tak ☐ Nie
7	Czy rodziny dziecka dotyczy problem alkoholowy?	☐ Tak ☐ Nie
8	Czy dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej	☐ Tak ☐ Nie
9	Czy dziecko pochodzi z rodziny niepełnej?	☐ Tak ☐ Nie
10	Specjalne potrzeby edukacyjne / wychowawcze:	
11	Czy dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę po zajęciach?	☐ Tak, wyrażam zgodę ☐ Nie, będzie odbierane

2. STAN ZDROWIA DZIECKA

Lp.	Informacja zdrowotna	Opis
1	Uczulenia / alergie	

2	Choroby przewlekłe, przyjmowane leki	
3	Inne ważne informacje zdrowotne	

3. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	MATKA / OPIEKUNKA	OJCIEC / OPIEKUN
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Ograniczona władza rodzicielska	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie
Zamieszkuje wspólnie z dzieckiem	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie
Pracuje zawodowo	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie

4. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważnione osoby do odbioru dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko osoby odbierającej	Numer dowodu osobistego
1		
2		
3		
4		

5. ZOBOWIĄZANIA ZGŁASZAJĄCEGO

☐ Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka zgodnie z harmonogramem.

☐ Zobowiązuję się do zgłaszania nieobecności dziecka trwającej dłużej niż 2 dni.(dotyczy okresu ferii zimowych).

☐ Akceptuję skreślenie dziecka z listy po 2 dniach nieusprawiedliwionej nieobecności.(dotyczy okresu ferii zimowych)

☐ Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

☐ Przekazałem(am) wszystkie niezbędne informacje o stanie zdrowia dziecka.

6. ZGODY

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach stacjonarnych, wyjazdowych i wyjściach organizowanych podczas trwania zajęć organizowanych przez Świetlicę Środowiskową.

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Świetlicę Środowiskową danych osobowych mojego dziecka, obejmujących wizerunek w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej. Wykorzystanie danych osobowych, na które wyrażam zgodę, obejmuje: rozpowszechnianie wizerunku dziecka utrwalonego na obrazach, w tym obrazach ruchomych, wykonanych w czasie, w związku udziałem dziecka w Świetlicy Środowiskowej, w następujący sposób: zwielokrotnianie egzemplarzy utrwalenia wizerunku dowolną techniką, w szczególności na stronach internetowych, na portalach społecznościowych, w aplikacjach mobilnych; rozpowszechnianie utrwalenia wizerunku z wykorzystaniem poczty elektronicznej; publiczne wyświetlenie i odtworzenie utrwalenia wizerunku albo wystawienie egzemplarzy utrwalenia wizerunku na widok publiczny.

7. PODPISY

Data	Podpis matki / opiekuna prawnego	Podpis ojca / opiekuna prawnego