

Szkoła Podstawowa nr 174 z  
Oddziałami Integracyjnymi im.  
Tadeusza Kościuszki w Warszawie  
Plac Wojska Polskiego 28  
05-075 Warszawa

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA  
PRZEZ OSOBY PROWADZĄCE DODATKOWE ZAJĘCIA  
POZALEKCYJNE W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

OŚWIADCZENIE JEST NIEOBOWIĄZKOWE, NALEŻY JE WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W SYTUACJI, GDY DZIECKO MA BYĆ ODBIERANE ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ PRZEZ OSOBĘ/OSOBY PROWADZĄCE ZAJĘCIA DODATKOWE, NAD KTÓRYMI DYREKTOR SZKOŁY NIE SPRAWUJE NADZORU PEDAGOGICZNEGO.

**Podstawa prawna:** Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (t.j. Dz.U. 2014 poz. 395 ze zm.).

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(klasa)

Ja(my), niżej podpisany(-ni), jako rodzic(e)/opiekun(owie) uprawniony(-eni) do składania oświadczeń dotyczących mojego (naszego) dziecka, niniejszym oświadczam(y), że nasze dziecko, po zajęciach szkolnych będzie uczestniczyć w dodatkowych zajęciach pozaszkolnych, organizowanych na terenie szkoły przez:

<b>ORGANIZATOR ZAJĘĆ:</b> (pełna nazwa Podmiotu)	
<b>KONTAKT:</b> (nr telefonu, e-mail)	
<b>RODZAJ, NAZWA ZAJĘĆ:</b>	
<b>TERMINY REALIZACJI ZAJĘĆ:</b> (np. wtorki godz. 15.00-16.00)	

W związku z powyższym, informujemy, że we wskazanych wyżej terminach nasze dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez osoby prowadzące zajęcia, które zapewnią mu pełne bezpieczeństwo, a następnie będzie:

- przyprowadzane do świetlicy szkolnej po zakończonych zajęciach      *lub*       wracać bezpośrednio do domu.

Do przekazania szkole danych pozwalających jednoznacznie potwierdzić tożsamość osób prowadzących zajęcia, odbierających dziecko, uprawniony jest Organizator.

.....  
(Data, czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

**W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze szkołą.**

**INFORMACJE DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

- Nasza szkoła, starając się wychodzić naprzeciw oczekiwaniom Państwa i Waszych dzieci, podejmuje inicjatywy, aby nasi uczniowie mogli korzystać z różnorodnej oferty zajęć pozalekcyjnych.
- Jednocześnie, aby zapewnić odpowiedni poziom bezpieczeństwa, informujemy, że osoby prowadzące zajęcia będą mogły odbierać dzieci ze świetlicy wyłącznie wtedy, gdy Organizator tych zajęć pozostaje w porozumieniu z Dyrekcją oraz przedstawi listę osób uprawnionych.
- Tylko takie osoby, będące w stanie jednoznacznie potwierdzić swoją tożsamość zgodnie z przyjętymi w szkole zasadami, będą miały możliwość odbioru dziecka i objęcia go opieką w drodze na zajęcia i w ich trakcie.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczniów (w tym ich rodziców/opiekunów prawnych) Szkoły Podstawowej nr 174 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Warszawie są przekazywane na początku edukacji w Szkole, a także są dostępne w siedzibie szkoły.