**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Dzieci będą przyjmowane do świetlicy szkolnej zgodnie z Regulaminem Świetlicy oraz wytycznymi GIS i procedurami epidemicznymi.

Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka.

**Świetlica szkolna jest czynna w godzinach 7.00 – 17.30**

|  |
| --- |
| **DANE UCZNIA** |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Klasa |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **DANE RODZICÓW** |
| DANE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA | DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA |
| Imię |  | Imię |  |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| Adres zamieszkania – proszę wpisać, jeśli inny niż zam. ucznia |  | Adres zamieszkania – proszę wpisać, jeśli inny niż zam. ucznia |  |

**Aby ułatwić nam szybki kontakt z Państwem prosimy o uaktualnianie numerów telefonów.**

Uwagi, prośby rodziców (odrabianie zadań domowych w świetlicy, choroby itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..

 Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuje się do zapoznania z Regulaminem Świetlicy i do ścisłej współpracy z jej wychowawcami.

…………………………………. …………………………..................… ………………………………

 (miejscowość, data) (podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w dniach i w godzinach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Rano w godzinach:** | **Po zajęciach w godzinach:** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko upoważnionego** | **Pokrewieństwo** | **Nr dowodu osobistego** | **Telefon** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Jednorazowe zmiany i upoważnienia należy przekazywać wychowawcom świetlicy w formie pisemnej.**

W przypadku samodzielnego powrotu dziecka ze świetlicy szkolnej do domu należy wypełnić poniższe oświadczenie:

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej przez moje dziecko:

…………………………………………….………………………… ………………………

 (imię i nazwisko dziecka) (klasa)

po zajęciach opieki świetlicowej. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

 Przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką wychowawców świetlicy oraz poza godzinami ich pracy.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczej i opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Koczargach Starych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.08.1997 r./Dz. U. z 1997 Nr 133, Poz. 883.

 ……..……………………………………………….

 (czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

 ……..……………………………………………….

 (czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

Koczargi Stare, dn. ………………………………………