**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

*Uwaga! Kartę należy wypełnić rzetelnie i podpisać we wszystkich wskazanych pozycjach.*

*Niewłaściwie wypełniona karta nie będzie rozpatrywana w procedurze rekrutacji do świetlicy szkolnej.*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej ze względu na:

1. pracę zawodową obojga rodziców,
2. organizację dojazdu do szkoły ucznia (proszę podkreślić odpowiednie):

przyjazd własnym środkiem transportu, komunikacją miejską, komunikacją podmiejską,

1. inne okoliczności losowe (jakie? ……………………………………………………………………………

**I. DANE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| **nazwisko i imię dziecka ………………………………………………………. klasa ………** aktualny adres zamieszkania dziecka……………………………………………………………………………………………………… |
| **informacje o rodzicach/ opiekunach prawnych** | **matka / prawny opiekun** | **ojciec/prawny opiekun** |
| imię i nazwisko |  |  |
| adres zamieszkania |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |
| adres e-mail |  |  |

**II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA, KTÓRE NALEŻY MIEĆ NA UWADZE PODCZAS JEGO POBYTU W ŚWIETLICY**

(np. przebyte choroby, aktualne dolegliwości, konieczność przyjmowania leków)

\*za zgodą rodziców, wyłącznie do wiadomości wychowawcy grupy

|  |
| --- |
|  |

**III. CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W GODZINACH (GODZINY PRACY ŚWIETLICY – 7.00 – 16.30)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **dokładne godziny pobytu przed zajęciami lekcyjnymi ucznia\*** | **dokładne godziny pobytu po zajęciach lekcyjnych ucznia\*** |
| **PONIEDZIAŁEK** | **od godz. …………. do godz. …………..** | **od godz. …………. do godz. …………..** |
| **WTOREK** | **od godz. …………. do godz. …………..** | **od godz. …………. do godz. …………..** |
| **ŚRODA** | **od godz. …………. do godz. …………..** | **od godz. …………. do godz. …………..** |
| **CZWARTEK** | **od godz. …………. do godz. …………..** | **od godz. …………. do godz. …………..** |
| **PIĄTEK** | **od godz. …………. do godz. …………..** | **od godz. …………. do godz. …………..** |

**\* każda zmiana godzin pobytu dziecka w świetlicy wymaga przekazania telefonicznie informacji nauczycielowi świetlicy szkolnej – kontakt do sekretariatu szkoły 83 343 37 67 lub na adres e- mail: swietlica5kochanowski@gmail.com**

data……………………………….. ………………………………………………………………………………………….

 *podpis/y rodzica/ rodziców / opiekuna prawnego*

**IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  - **DEKLARACJA RODZICÓW – wersja 1**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie****Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko ze świetlicy po zakończonych zajęciach świetlicowych stosując się do zasad obowiązujących w szkole w okresie pandemii COVID-19.****1. imię** **i nazwisko matki………………………………………………………………………****2. imię i nazwisko ojca…………………………………………………………….…………**1. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji /zgodnie z obowiązującym tekstem ustawy: Ustawa z dnia 29 sierpnia1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz.1182 z późn. zm.) *data i czytelny podpis matki / opiekuna prawnego**……………………………………………………………**data i czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego ……………………………………………………………* |

**DEKLARACJA RODZICÓW – wersja 2**

|  |
| --- |
| **Upoważnienie****Upoważniam/y do odbioru mego dziecka …………………………………………. ucznia klasy ………… ze świetlicy szkolnej następujące osoby:****1. Panią/Pana ………………………………………………………………………………………………………………………………………….**/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu/**2 Panią/Pana ………………………………………………………………………………………………………………………………………….**/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu/**3. Panią/Pana ………………………………………………………………………………………**/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu/***data, podpis rodziców /opiekunów prawnych*...................................................................................** |

**DEKLARACJA RODZICÓW – wersja 3**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka do domu ze świetlicy szkolnej**  **Oświadczam/y/, że moje dziecko** …………………………………………………………… ***(imię i nazwisko dziecka, klasa)*****będzie samodzielnie wracać do domu i będzie wychodzić ze świetlicy szkolnej o godzinie ……………………**…………………………………………..*/data i czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów/*  |

**V. ZAINTERESOWANIA DZIECKA LUB INNE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**VI. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Aby zapewnić szybką ścieżkę kontaktu z Państwem prosimy o bieżące uaktualnianie numerów telefonów w przypadku ich zmiany.

2. W przypadku jednorazowej zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (opiekunowie) zobowiązani są przekazać pisemne oświadczenie nauczycielom świetlicy.

3. Dzieci nie będą zwalniane ze świetlicy na prośby telefoniczne.

4.Dzieci ze świetlicy szkolnej nie mogą odebrać osoby niepełnoletnie, które nie zostały pisemnie upoważnione oraz rodzice/opiekunowie znajdujący się w stanie nietrzeźwym.

5. Oświadczam/y/, że przedłożone przeze mnie /przez nas/ w niniejszej karcie informacje są zgodne

ze stanem faktycznym. **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*data, czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych………………………………………………………………………………………………….*

**Ponadto, oświadczam, że:**

 Zapoznałem/am się z Regulaminem świetlicy szkolnej. Zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do ścisłej współpracy z pracownikami szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.

*data, czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych………………………………………………………………………………………………………………..*