*Załącznik nr 11*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Czerminie w roku szkolnym **.................../..................**

Proszę o przyjęcie …….……………………………………...........……… ur. dnia ………………………..

/imię i nazwisko dziecka/

ucznia klasy ........................................do świetlicy szkolnej od dnia …………………………………

**DANE OSOBOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania ucznia |  | |
| **Dane rodziców:** | **Matka** | **Ojciec** |
| Imiona i nazwisko |  |  |
| Nr telefonu |  |  |
| Miejsce pracy:  nazwa i adres zakładu pracy  **(*nie dotyczy gdy zaznaczono którykolwiek punkt „TAK” w OŚWIADCZENIA str. 2 Karty***) | Pieczątka zakładu pracy | Pieczątka zakładu pracy |
| Dane o zdrowiu dziecka (choroba, leki, inne) |  |  |
| Zainteresowania ucznia |  |  |

W przypadku braku kontaktu z rodzicem/opiekunem należy skontaktować się z (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu: **.......................................**

**POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dni tygodnia** | **Czas pobytu dziecka w  świetlicy**  **/podać godziny od-do/** | | **Sposób opuszczania świetlicy przez ucznia** | | |
| Godziny **odbioru** przez rodziców osoby upoważnione | Godziny **odjazdu autobusem** szkolnym | Godziny **samodzielnych wyjść** dziecka ze świetlicy (tylko dzieci pow. 10 r.ż.) |
| **Poniedziałek** | **Rano** |  |  |  |  |
| **Popołudniu** |  |  |  |  |
| **Wtorek** | **Rano** |  |  |  |  |
| **Popołudniu** |  |  |  |  |
| **Środa** | **Rano** |  |  |  |  |
| **Popołudniu** |  |  |  |  |
| **Czwartek** | **Rano** |  |  |  |  |
| **Popołudniu** |  |  |  |  |
| **Piątek** | **Rano** |  |  |  |  |
| **Popołudniu** |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA**

Oświadczam, że moje dziecko ...............................................................może na moją odpowiedzialność samodzielnie opuszczać świetlicę szkolną po uprzednim zgłoszeniu wyjścia wychowawcy świetlicy:

• w dowolnych dniach i godzinach

• w dowolnych dniach jednak nie wcześniej niż o godzinie ........................................

• w następujących dniach i godzinach: ………………………………………………………………………..

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

/podpis rodziców / prawnych opiekunów/

**OŚWIADCZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko dojeżdża autobusem szkolnym | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko dojeżdża, lub jest dowożone przez rodziców spoza obwodu szkoły | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko uczęszcza do klas 1-3, których obydwoje rodzice/opiekunowie pracują zawodowo | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko jest samotnie wychowywane przez ojca lub matkę | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko jest umieszczone w rodzinie zastępczej, objęte nadzorem kuratora | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko, którego rodzic/rodzeństwo ma orzeczony znaczy lub umiarkowany stopień niepełnosprawności | **TAK** | **NIE** |

**UPOWAŻNIENIA**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby **(osoba niepełnoletnia musi mieć ukończone 10 lat) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko upoważnionej osoby do odbioru dziecka ze świetlicy | Nr dowodu osobistego  /wiek osoby niepełnoletniej/ | Stopień pokrewieństwa, rodzaj znajomości |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\*Jednorazowe upoważnienia, czy zezwolenia należy przekazywać na kartce

1. Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem **od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy.**

2. Zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy i punktualnego odbioru dziecka (pn. - pt. 7.00 - 16.15).

3. Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym. Prosimy o niezwłoczne uaktualnianie zmian dotyczących sytuacji dziecka, np. numery tel, godziny wyjść.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy szkolnej.

5. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlicy, **innym osobom dziecko nie** z**ostanie wydane.**

6. **Nr telefonu do świetlicy szkolnej: 661015614**

7.Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczym w czasie pobierania nauki i opieki w szkole (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.04.2004r.-Dz.U. Nr 100, poz.1024).

................................................................. .........................................................................

/miejscowość, data/ /podpis rodziców/prawnych opiekunów/