**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki ………………………………………………………….. klasa .............. do Świetlicy Szkolnej w roku szkolnym **2024/2025**

**Imię i nazwisko dziecka**: ............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ............................................................................................................. Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

**Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:** ...............................................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

Miejsce pracy: ..............................................................................................................................

Godziny pracy: …......................................................................................................................... Telefon\*: ......................................................................................................................................

**Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej:** .............................................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

Miejsce pracy: ..............................................................................................................................

Godziny pracy: …......................................................................................................................... Telefon\*: ......................................................................................................................................

*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu w celach kontaktowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy. Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili cofnąć.*

**Dodatkowe informacje o dziecku** (choroba przewlekła, uczulenia, przyjmowane leki, inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy\*).

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

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

*\* Podstawa prawna: art. 155 Prawa oświatowego ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.).*

**Przewidywane godziny uczęszczania dziecka do świetlicy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godziny |  |  |  |  |  |

**INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY.**

**Jednorazowe upoważnienia na odebranie dziecka należy przekazywać w formie pisemnej na kartce lub w dzienniczku ucznia.**

**Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

1. …………………………………………...nr dowodu …………. nr tel.\* ………………….

2. …………………………………………...nr dowodu …………. nr tel.\* …………………. 3. …………………………………………...nr dowodu …………. nr tel.\* ………………….

4. …………………………………………...nr dowodu …………. nr tel.\* ………………….

5. …………………………………………...nr dowodu …………. nr tel.\* ………………….

*Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO, oraz treść regulaminu Świetlicy Szkolnej. \*podanie danych jest dobrowolne.*

……………………….……….….. ……………..……………………..

*czytelny podpis matki czytelny podpis ojca*

*/opiekuna prawnego /opiekuna prawnego*

**Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu na świetlicy może wychodzić samodzielnie**

**do czytelni, biblioteki szkolnej i na zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły.**

……………………….……….….. ……………..……………………..

*czytelny podpis matki czytelny podpis ojca*

*/opiekuna prawnego /opiekuna prawnego*

**JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE.**

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej od godziny ...................... (w każdym dniu).

**W przypadku różnych godzin powrotu dziecka, należy je wskazać poniżej:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina wyjścia |  |  |  |  |  |

Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

……………………….……….….. ……………..……………………..

*czytelny podpis matki czytelny podpis ojca*

*/opiekuna prawnego /opiekuna prawnego*

**Zobowiązuję się do przekazywania, w formie pisemnej, informacji dotyczących zmian związanych z odbiorem mojego dziecka ze świetlicy szkolnej oraz do aktualizacji numerów dowodów osobistych i telefonów kontaktowych zawartych w karcie zgłoszenia ucznia do świetlicy.**

……………………….……….….. ……………..……………………..

*czytelny podpis matki czytelny podpis ojca*

*/opiekuna prawnego /opiekuna prawnego*

**Świadoma/my/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § l kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………….……….….. ……………..……………………..

*czytelny podpis matki czytelny podpis ojca*

*/opiekuna prawnego /opiekuna prawnego*