

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W JORDANOWIE  
NA ROK SZKOLNY ...../.....**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**klasa** ..... **wychowawca** .....

**Data i miejsce urodzenia**.....

**Adres zamieszkania dziecka**.....

**Imię i nazwisko matki**..... **tel.**.....

**miejsce pracy**.....

**godziny pracy**.....

*(Proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu )*

**Imię i nazwisko ojca**.....**tel.**.....

**miejsce pracy**.....

**godziny pracy**.....

*(Proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu )*

**Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy:**

†po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny.....

†tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne

**Czas pobytu dziecka w świetlicy:**

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>od</i>	<i>do</i>
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

**Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?**

*(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

†tak, jeśli chce

†nie

**Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady?**

†tak

†nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

( proszę zaznaczyć jedna odpowiedź )

†samodzielnie ( dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie .....

( należy koniecznie wpisać konkretną godzinę, o której dziecko powinno wychodzić ze świetlicy)

†pod opieką

( proszę o wypisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewieństwa czy rodzaju znajomości)

<i>Imię i nazwisko osoby upoważnionej</i>	<i>Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości</i>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergie, zainteresowania, itp.)**

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

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w trakcie pobytu dziecka w szkole po zauważeniu wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....

**data**

.....

**podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka/podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów.

.....

**data**

.....

**podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

**data**

.....

**podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

**data**

.....

**podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.
2. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.
3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela - wychowawcę świetlicy.**
5. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.
6. W przypadku wystąpienia niepokojących objawów u dziecka dokonywany będzie pomiar temperatury.
7. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej od 11:20 do 16:00.

.....

**data**

.....

**czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych**