**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 15**

 **im Jana III Sobieskiego z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI**

**w RACIBORZU**

**na rok szkolny 2023/2024**

 Proszę o przyjęcie ……………………………………………..…………………..................….z klasy…………..........

 (imiona i nazwisko dziecka)

 do świetlicy szkolnej.

 Oświadczam ,że zapoznałam/łem się z Regulaminem Świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.

 Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka i jednocześnie biorę odpowiedzialność

 za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy.

 **ŚWIETLICA CZYNNA W GODZ.645 - 1615**

 **I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

 Data urodzenia………………………………....................................................................................................................

 Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………...............................

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

 Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

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

 Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) i nr tel. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................

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

 Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni dziecka pracują zawodowo:

 matka w godz...................................................................................................................................................................... …............................................................................................................................................................................................

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

 ojciec w godz.......................................................................................................................................................................

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

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

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

 *(je*ś*li dziecko b*ę*dzie przyprowadzane do* ś*wietlicy w godzinach porannych a nast*ę*pnie po zaj*ę*ciach lekcyjnych b*ę*dzie w* ś*wietlicy oczekiwało*

 *na przyj*ś*cie opiekunów, nale*ży *zaznaczy*ć *odpowiedź pierwsz*ą *i drug*ą *ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka)*

* ⁯ przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny…………………………………...................................
* ⁯ po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny………………………………………..................................
* ⁯ tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne………………………………………..................................

 **Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

 *( prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*a *odpowied*ź *)*

* ⁯ samodzielnie ( dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie …………………………….................................

 *( nale*ż*y koniecznie wpisa*ć *konkretn*ą *godzin*ę*, o której dziecko powinno wychodzi*ć *ze* ś*wietlicy)*

* ⁯ pod opieką

 *( prosz*ę *o wypisanie wszystkich osób upowa*ż*nionych do odbierania dziecka ze* ś*wietlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewie*ń*stwa czy rodzaju znajomo*ś*ci)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości** | **Numer telefonu** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |

Dnia ………………………………… ………………………………………………………………..

Podpis ojca (prawnego opiekuna), matki (prawnej opiekunki)

 **Dodatkowe informacje o dziecku ( stała choroba, wady rozwojowe dziecka, zainteresowania, itp.)**

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

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

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a (w przypadku danych zwykłych np. numer telefonu) oraz zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a (w przypadku danych szczególnie chronionych np. informacje o stanie zdrowia dziecka) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w "Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy" w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zapisów.

Dnia ………………………………… ………………………………………………………………..

Podpis ojca (prawnego opiekuna), matki (prawnej opiekunki)

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

 Dnia ………………………………… ………………………………………………………………..

 Podpis ojca (prawnego opiekuna), matki (prawnej opiekunki)

**Warunkiem przyjęcia dziecka do świetlicy jest dostarczenie zaświadczeń o zatrudnieniu z zakładu pracy obojga rodziców.**

 Zmiany: