**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 1 im . Kardynała Bolesława Kominka w Kątach Wrocławskich**

1. Imię i nazwisko …..... ……………………………………………………...
2. Data i miejsce urodzenia. ……………………………………………………..
3. Klasa………………….… w roku szk. *2016/2017*
4. Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

1. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)…………………………………………………………….
2. Adres zameldowania dziecka………………………………………………………………………….

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

1. Telefon kontaktowy do matki ………………………………..ojca …………………
2. Miejsce pracy:

matki/opiekunki………………………………………. ojca/opiekuna………............................................

………………………………………………………………………………………………………………

Telefon do pracy ………..Telefon do pracy…………………………………

1. Dodatkowe informacje o dziecku (dotyczące np. sytuacji rodzinnej – prawa rodzicielskie, zdrowia, zachowania)

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

……………………………………………………………………………………………………………………

1. Dziecko będzie korzystało ze świetlicy ( należy uzupełnić we wrześniu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| Codziennie w godz. |  |  |  |  |  |
| W wybrane dni w godz. |  |  |  |  |  |
| Sporadycznie  w godz. |  |  |  |  |  |
| Oczekując na autobus szkolny do godz. |  |  |  |  |  |

1. Czy życzą sobie Państwo, aby dziecko odrabiało zadania domowe podczas pobytu w świetlicy?

tak/ nie\*

\*niepotrzebne skreślić

**W przypadku zabrania dziecka zapisanego do świetlicy przez rodzica lub upoważnioną osobę przed rozpoczęciem zajęć świetlicowych, osoba odbierająca ma obowiązek zgłosić ten fakt wychowawcy świetlicy lub nauczycielowi uczącemu w tej klasie.**

1. **INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY.**

**Upoważniam** do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (prawni opiekunowie) zobowiązani są wypełnić oświadczenie:**

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam**, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje Dziecko (*imię i nazwisko*) …………………………………………………………………. .……………………………………. świetlicy szkolnej w następujących godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godzina wyjścia ze świetlicy** |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

**Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.**

………………………………………………. Podpis rodziców/opiekunów

1. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku (*należy zakreślić właściwą odpowiedź* )

**Tak / Nie** Wyrażam bezterminową zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego Dziecka, utrwalonego na zdjęciach wykonanych w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy na stronie internetowej szkoły: www. sp1katy.pl

Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualniania. Oświadczam, że poza godzinami pracy świetlicy, która jest czynna od. 7.00.00-16.30 ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka. Przyjmuje do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u nauczyciela wychowawcy. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się przestrzegać go. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą i Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.07.1997r. (Dz. U. Nr 133poz.883)

*Data i podpis rodziców/opiekunów……………………………………………………………………………………*