**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. ORŁA BIAŁEGO W CHOTOMOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2018/ 2019**

1. Imiona i nazwisko dziecka ..................................................................................... Klasa ..............

2. Dane rodziców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dane ojca | Dane matki |
| Imiona i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon/ komórka  domowy |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Telefon do pracy |  |  |

5. INFORMACJA DOTYCZĄCA CZASU PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przed lekcjami** | | | | **Po lekcjach** | | | |
| **w godzinach:** | | | | **w godzinach:** | | | |
| **Poniedziałek** | **od :** |  | **do :** |  | **od :** |  | **do :** |
| **Wtorek** | **od :** |  | **do :** |  | **od :** |  | **do :** |
| **Środa** | **od :** |  | **do :** |  | **od :** |  | **do:** |
| **Czwartek** | **od :** |  | **do :** |  | **od :** |  | **do :** |
| **Piątek** | **od :** |  | **do :** |  | **od :** |  | **do :** |

6. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów? TAK/ NIE

7. Dziecko będzie odbierane przez:

* rodziców ( imię nazwisko) :

1…………………………………………………......................... 2…………………….…………………………………………………

* Upoważniam wymienione poniżej **osoby pełnoletnie** do odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej na moją odpowiedzialność.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa | Telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Jednorazowe upoważnienia do odbioru dziecka dla osób niewymienionych w karcie zgłoszenia należy przekazywać nauczycielowi świetlicy w formie pisemnej.*

***Na telefoniczne prośby rodziców dzieci nie będą zwalniane do domu.***

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………………………………………………….

a) będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez osobę niepełnoletnią:

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

(imię i nazwisko osoby odbierającej, klasa, stopień pokrewieństwa)

b) będzie samodzielnie wychodziło ze świetlicy do domu o określonej godzinie ………………………………….

W związku z tym biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót dziecka do domu.

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

podpisy rodziców

8. Ważne informacje o dziecku (choroby, zażywane leki, itp.) ………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

9. Świetlica szkolna czynna jest w godzinach od 7.00 – 17.00. Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy do godz.17.00

*……………………….…………………………………………………………………………....*

podpisy rodziców

**Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/prawnych opiekunów. Oświadczam, że o zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych będę zawiadamiać pisemnie. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy udostępnionym na stronie internetowej szkoły lub w świetlicy szkolnej.**

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

**Wyrażam zgodę na zebranie i przetwarzanie w/w danych.**

………………………… ……………..………… …………………………………….………………………….. miejscowość data podpisy rodziców