

KARTA ZAPISU

dziecka do świetlicy szkolnej

w Szkole Podstawowej w Pierścęcu w roku szkolnym 2020/2021

I. Dane dziecka

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:.....
4. Klasa:

II. Informacje dla rodziców/opiekunów:

1. Świetlica czynna jest od poniedziałku do piątku od godz. **7.30 do 15.30**.
2. Do świetlicy przyjmowane są dzieci, **których oboje rodzice/opiekunowie pracują**.
3. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy (wg złożonej deklaracji).
Po lub przed godzinami pracy świetlicy oraz poza godzinami zadeklarowanymi pełną odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice/opiekunowie dziecka.
4. Dziecko ma obowiązek zaraz po wejściu zgłosić swoją obecność do wychowawcy świetlicy.
5. Odbiór dziecka należy **KAŻDORAZOWO OSOBIŚCIE** potwierdzić u wychowawcy świetlicy.
6. W przypadku nieodebrania dziecka wychowawca świetlicy kontaktuje się z rodzicami telefonicznie, a w razie braku kontaktu ma prawo powiadomić policję, która podejmie stosowne działania (*Dz. U. z 2002r. Nr 11, poz. 109*),
7. O wszelkich zmianach dotyczących trybu odbierania dziecka ze świetlicy (np. odbieranie dziecka przez osobę dotąd nieupoważnioną lub samodzielne wyjście itp.) rodzice muszą powiadomić wychowawców świetlicy na piśmie [z datą i podpisem].
8. Świetlica jest czynna w dni, w których odbywają się zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze w szkole.
9. Dziecko uczestniczące w zajęciach na świetlicy jest **ZOBOWIĄZANE** przestrzegać regulaminu świetlicy, z którym zostanie zapoznane. Regulamin znajduje się również do wglądu na gazetce świetlicy na korytarzu.
UWAGA!
Kartę zapisu należy składać najpóźniej do 28 sierpnia 2020 r. (wtorek) w sekretariacie szkoły.

.....

(data i podpis matki /prawnego opiekuna)

(data i podpis ojca /prawnego opiekuna)

III. Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy:

Proszę wpisać **konkretne** godziny po uwzględnieniu planu lekcji dziecka.

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

IV. Dane kontaktowe

Telefony kontaktowe z rodzicami/opiekunami

	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			

V. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy

(proszę **PODKREŚLIĆ** właściwą/właściwe deklaracje, /sformułowanie)

1. Oświadczam, że

- NIE WYRAŻAM ZGODY na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

- WYRAŻAM ZGODĘ i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie podczas samodzielnego powrotu dziecka do domu.

2. Oświadczam, że dziecko będą odbierać niżej wymienione osoby:(imię, nazwisko)

.....
.....

3. Oświadczam, że dziecko będzie odbierane przez niepełnoletnie rodzeństwo:

(Dzieci poniżej 7 lat mogą wracać do domu tylko pod opieką osoby w wieku powyżej 10 lat (dotyczy to starszego rodzeństwa)

.....
(imię, nazwisko syna/córki, wiek lub klasa).

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka podczas powrotu do domu pod opieką niepełnoletniego brata/ siostry.

.....

(data i podpis matki /prawnego opiekuna) (data i podpis ojca /prawnego opiekuna)

VI. OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko oraz numer telefonu oraz adres e- mail podany szkole.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (danych osobowych córki/ syna) jest Szkołą Podstawowa w Pierścucu.

Pani/Pana dane osobowe będziemy przetwarzać wyłącznie w celu i w zakresie wskazanym w zgodzie udzielonej powyżej.

.....

(data i podpis matki /prawnego opiekuna) (data i podpis ojca /prawnego opiekuna)