

Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy
Na rok szkolny 2022/2023
KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka..... klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

II. INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH

1. Matka/ opiekunka

Imię i nazwisko.....

telefon kontaktowy.....

Miejsce pracy z adresem..... telefon.....

2. Ojciec/opiekun

Imię nazwisko.....

telefon kontaktowy.....

Miejsce pracy z adresem..... telefon.....

III. DROGA DO DOMU ZE SZKOŁY

Dziecko będzie wracać ze świetlicy do domu (podkreślić właściwe):

- samodzielnie
- pod opieką niżej wymienionych osób
- busem

Oświadczenie (niepotrzebne skreślić)

Ja niżej podpisany/a..... wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za:

- Samodzielny powrót mojego dziecka..... do domu.

- Powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej:

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

- Powrót dziecka pod opieką niżej wymienionych osób pełnoletnich:

a..... nr telefonu.....

b..... nr telefonu.....

c..... nr telefonu.....

d..... nr telefonu.....

Pliszczyn, dnia.....

.....

podpis rodzica / opiekuna

IV. CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

poniedziałek od godz.....do godz.....
 od godz.....do godz.....
wtorek od godz.....do godz.....
 od godz.....do godz.....
środa od godz.....do godz.....
 od godz.....do godz.....
czwartek od godz.....do godz.....
 od godz.....do godz.....
piątek od godz.....do godz.....
 od godz.....do godz.....

V. Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy? (podkreślić właściwe)

- tak jeśli chce
- nie

VI. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

.....
.....
(choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)

VII. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA

.....
.....
(instytucje kulturalne, szkoły artystyczne, do których dziecko uczęszcza na zajęcia)

OŚWIADCZENIE: podane informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym, zobowiązuję się do aktualizowania powyższych danych.

Pliszczyn, dnia

.....
Podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE: Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za mojego syna/córkę..... przed i po zakończeniu zajęć szkolnych. Poniosę także całkowitą odpowiedzialność, jeśli moje dziecko samowolnie opuści teren szkoły i nie zgłosi się do wychowawcy świetlicy.

Pliszczyn, dnia

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej im. Róży Kołaczekowskiej w Pliszczynie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(DZ.U.z 2002 r, nr 101, poz 926, z późn. Zmianami) dla celów związanych z funkcjonowaniem szkoły tj. umieszczania na tablicy szkolnej, oraz szkolnej stronie WWW i profilu świetlicy na Facebooku: wizerunku dziecka utrwalonego na zdjęciach ze szkolnych uroczystości, imprez i innych wydarzeń świetlicowych i szkolnych, danych dziecka w postaci imienia i nazwiska umieszczanych w związku z jego osiągnięciami lub udziałem w różnych wydarzeniach organizowanych przez świetlicę, szkołę.

Podpis rodzica /opiekuna.....

OŚWIADCZENIE: Oświadczam, że zezwalam mojemu/ mojej synowi/córcie..... na samodzielny powrót ze szkoły do domu oraz biorę całkowitą odpowiedzialność za jego/jej bezpieczeństwo.

Data.....

Podpis Rodzica/opiekuna

(w przypadku, gdy dziecko samodzielnie będzie opuszczać świetlicę szkolną)

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.
2. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlicy, **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
3. 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.**
4. O wszelkich zmianach dotyczących trybu odbierania dziecka ze świetlicy rodzice muszą powiadomić wychowawców świetlicy **na piśmie z datą i podpisem.**
5. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 6:30 – 16:30.

.....
data

.....
Podpis rodzica/opiekuna

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że

Pan/Pani:..... (Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a: (Adres zamieszkania)

Nr PESEL:.....

Jest zatrudniony/a w (Nazwa zakładu pracy)

Od dnia:

Na czas: • nieokreślony • określony do dnia

Zaświadcza się, że w dniu Pan/Pani.....

nie pozostaje w trakcie okresu wypowiedzenia.

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Pliszczynie w celu przeprowadzenia rekrutacji uczniów do świetlicy szkolnej.

.....
(data i podpis)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że

Pan/Pani:..... (Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a: (Adres zamieszkania)

Nr PESEL:.....

Jest zatrudniony/a w (Nazwa zakładu pracy)

Od dnia:

Na czas: • nieokreślony • określony do dnia

Zaświadcza się, że w dniu..... Pan/Pani.....

nie pozostaje w trakcie okresu wypowiedzenia.

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Pliszczynie w celu przeprowadzenia rekrutacji uczniów do świetlicy szkolnej.

.....
(data i podpis)