**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

*w Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Józefa w Lubomierzu*

*na rok szkolny 2023/2024*

**I DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko** |  |
| **Klasa** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |

**II DANE OSOBOWE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |
| --- |
| **TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| **Matka/opiekun prawny:** | **Tel. komórkowy/stacjonarny:** |
| **Ojciec/ opiekun prawny:** | **Tel. komórkowy/stacjonarny:** |

**III INFORMACJE SZCZEGÓLNE MAJĄCE WPŁYW NA PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**(np. czy dziecko korzysta ze zorganizowanego dojazdu do szkoły):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**IV INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (choroby, alergie, zażywanie na stałe leki):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**V INFORMACJE O SZCZEGÓLNYCH ZAINTERESOWANIACH LUB UZDOLNIENIACH DZIECKA:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**VI INFORMACJE O CZASIE POBYTU NA ŚWIETLICY:**

**(prosimy podać dokładny czas pobytu dziecka wpisując znak „X” w odpowiednie pole tabeli).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GODZINY** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| **0** | **7.00 – 8.00** |  |  |  |  |  |
| **1** | **8.00 – 8.45** |  |  |  |  |  |
| **2** | **8.55 – 9.40** |  |  |  |  |  |
| **3** | **9.50 – 10.35** |  |  |  |  |  |
| **4** | **10.55 – 11.40** |  |  |  |  |  |
| **5** | **11.55 – 12.40** |  |  |  |  |  |
| **6** | **12.50 – 13.35** |  |  |  |  |  |
| **7** | **13.45 – 14.30** |  |  |  |  |  |
| **8** | **14.40 – 15.25** |  |  |  |  |  |

**VII INFORMACJE O ODRABIANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY:**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu rodzic/ opiekun prawny zobowiązany jest do wypełnienia oświadczenia:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dziecko …………………………………………………. może samodzielnie wracać do domu ze świetlicy szkolnej w dniach: ………………………………… o godzinie …………… , jednocześnie informuję,że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu

………………………………………………………..

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

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

**VIII ZGODY** (niewłaściwe skreślić)

* Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na bezterminowe i bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na zdjęciach w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy, na stronie internetowej szkoły w związku z działalnością świetlicy.
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, imprezach, wyjściach i zabawach na świeżym powietrzu w godzinach pracy świetlicy szkolnej.

**IX INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę na potrzeby związane z działalnością świetlicy. Potwierdzam, że zostałam/-em poinformowana/-yo prawie do wycofania tej zgody w dowolnym momencie.
* Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**X ZOBOWIĄZANIA**

* Zobowiązuję się do uaktualnienia zmian danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.
* Zobowiązuje się do przyprowadzania do świetlicy tylko zdrowego dziecka.
* Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.

Lubomierz, dnia ………………………... ……………………………………..........

 *(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*