**Kębłowo, dnia ………………………..**

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II na rok szkolny 2024/2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o dziecku** | | | | | | | |
| **Nazwisko i imiona ucznia** | |  | | | | | Klasa/Oddział |
| Data urodzenia ucznia | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania ucznia | |  | | | | | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** | | | | | | | |
| Ważne informacje o zdrowiu dziecka: stałe choroby,  dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy. | |  | | | | | |
| Zainteresowania lub uzdolnienia dziecka | |  | | | | | |
| **Informacje o rodzicach (prawnych opiekunach)** | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska | Matki (prawnego opiekuna) | | | | Ojca (prawnego opiekuna) | | |
|  | | | |  | | |
| Telefony kontaktowe |  | | | |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |  | | |
| **Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy** | | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | | | Stopień  pokrewieństwa | Kontakt telefoniczny | | Podpis **osoby upoważnionej**\* | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dla celów związanych ze sprawowaniem opieki nad uczniem w świetlicy, zgodnie z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przedstawioną przez pracownika świetlicy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę szkolną i wracać do domu Ponoszę przy tym całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu\*.** NIE DOTYCZY ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH | **TAK**  **Godzina**  **…………**  **(obowiązkowo)** | **NIE** |
| Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy szkolnej może samodzielnie wychodzić do biblioteki szkolnej, na kiermasz słodkości\*. NIE DOTYCZY ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH | TAK | NIE |
| Przewidywany czas pobytu dziecka na świetlicy | Godz.  od…………do………… | |

\*właściwe zakreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy** | | | |
| **Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach.** | | | |
| ………………………………………  Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna | ………………………………………  Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna | | |
| Miejsce pracy matki/prawnego opiekuna | Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna | | |
|  |  | | |
| Fakt samotnego sprawowania opieki przez jednego z rodziców/ prawnych opiekunów (właściwe zakreślić) | | TAK | NIE |
| Inne powody do objęcia dziecka opieką świetlicową | |  | |
| **Zobowiązania** | | | |
| **Zobowiązuję się do:**   1. **Punktualnego odbierania dziecka** ze świetlicy szkolnej. Świetlica szkolna jest czynna w godz.   **7.00– 17.00.**   1. **Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu**, który obowiązuje w świetlicy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Kębłowie. 2. **Współpracy z pracownikami świetlicy** w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania dziecka w świetlicy poprzez kontakt osobisty lub e-dziennik.   …….………………….……………. ………………………………………  Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna | | | |
| **Zgody** | | | |
| 1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w karcie zapisu dla celów pedagogicznych i edukacyjnych (art. 23 ust.2, oraz art.24 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. Dz.U. Nr 133 poz. 883)   …….………………….……………. ………………………………………  Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna   1. **Wyrażam zgodę na publikację zdjęć oraz danych dotyczących dziecka** (imię nazwisko, klasa) na stronie internetowej Szkoły i Facebooku świetlicy w związku z działaniami informacyjnymi oraz konkursami.   …….………………….……………. ………………………………………  Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna | | | |
| **Zasady bezpieczeństwa obowiązujące w świetlicy szkolnej** | | | |
| 1. **Ze świetlicy szkolnej mogą korzystać dzieci zdrowe - bez objawów infekcji** (m.in.: katar, kaszel, gorączka). 2. **Wychowawca świetlicy odpowiada za bezpieczeństwo dziecka od czasu wejścia ucznia do świetlicy**. Za bezpieczeństwo ucznia w drodze do i ze szkoły odpowiadają rodzice/prawni opiekunowie. 3. **Uczniowie mogą być odbierani ze świetlicy wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów lub osoby przez nich upoważnione w karcie zgłoszenia.** Wszelkie zmiany dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka lub samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej. 4. Dziecko nie opuści świetlicy szkolnej z osobami nieupoważnionym oraz z osobami pod wpływem alkoholu lub środków odurzających. 5. Obowiązkiem rodzica/prawnego opiekuna jest każdorazowe poinformowanie wychowawcy o odebraniu dziecka ze świetlicy szkolnej. 6. Uczeń nie może sam wyjść ze świetlicy do domu bez wcześniejszego powiadomienia o tym wychowawcy. 7. **Świetlica nie ponosi odpowiedzialności za przynoszone przez uczniów wartościowe przedmioty**. 8. Uczeń ma obowiązek stosować się do Regulaminu świetlicy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Kębłowie. | | | |

…….………………….……………. ………………………………………

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna