

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO-  
PRZEDSZKOLNYM SZKOŁA PODSTAWOWA im. dr. H. JORDANA w KSAWEROWIE**

Proszę o przyjęcie.....

**(imię i nazwisko dziecka)**

(data i miejsce urodzenia).....

klasa.....do świetlicy szkolnej.

**Imię ojca**..... tel. kontaktowy.....e-mail.....

Adres zamieszkania.....

**Imię matki**..... tel. kontaktowy..... e-mail.....

Adres zamieszkania.....

**Czas przewidywanego pobytu dziecka w świetlicy (prosimy o określenie:**

**przed zajęciami; po zajęciach**)

	Poniedziałek		Wtorek		Środa		Czwartek		Piątek	
	przed z.	po zaj.	przed z.	po zaj.	przed z.	po zaj.	przed z.	po zaj.	przed z.	po zaj.
Czas pobytu										

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia dziecka na świetlicy szkolnej dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dn. 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz celów związanych z funkcjonowaniem szkoły i świetlicy.**

Zapoznałem/am się z regulaminem obowiązującym w świetlicy szkolnej.

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**1. Upoważnienie**

**Ja (imię i nazwisko)** .....

do odbioru ze świetlicy dziecka upoważniam następujące osoby (podać imiona i nazwiska oraz stopień pokrewieństwa osób odbierających dziecko):

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5.....

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę. W przypadku upoważnienia osoby nieletniej (zaznaczyć przy nazwisku) rodzice/opiekunowie ponoszą całkowitą odpowiedzialność (karną i cywilną) za zaistniałe w drodze zdarzenia.**

**2. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.**

Wyjście ze świetlicy szkolnej:           **TAK**           **NIE** o godz. ....

Inne uwagi

.....  
.....

**Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**3. Zgadzam się, aby moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z wychowawcą świetlicy mogło samodzielnie poruszać się na terenie szkoły (np. wyjście do biblioteki szkolnej, Sali gimnastycznej, szatni, toalety)**

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**4. Przyjmuję do wiadomości, że wychowawca świetlicy nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka, które nie zgłosiło swojej obecności na zajęciach świetlicowych, a pozostaje na jej terenie w miejscach, które nie są objęte opieką nauczycieli. Szkoła również nie odpowiada za bezpieczeństwo dzieci poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.**

**5. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka , w przypadku jednorazowego zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej( samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o dostarczenie informacji na ten temat: **PISEMNEJ** lub wiadomości do wychowawcy świetlicy w **DZIENNIKU ELEKTRONICZNYM.****

Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego i podpisem rodzica.

**6. Sugerowana wpłata - 30 zł na rok szkolny - zakup herbaty, cukru, chusteczki higieniczne, kubki jednorazowe itp.**

Ksawerów, dn.....

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Oświadczenie Rodziców/ Opiekunów prawnych o zatrudnieniu lub  
prowadzeniu działalności gospodarczej**

Oświadczam, że Ja (*imię i nazwisko*).....jestem zatrudniona/y (czynnie pracuję)

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Oświadczam, że Ja (*imię i nazwisko*).....jestem zatrudniona/y (czynnie pracuję)

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.150 ust.6

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. **Prawo oświatowe** (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 i 1672)

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*