**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w Szkole Podstawowej im. Partyzantów Gryfa Pomorskiego w Kiełpinie**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**1. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko: .......................................................................................klasa …….….…………….……………..

Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………………………………………….……

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................

**2. Dane rodziców/prawnych opiekunów**

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .................................................................................................

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................

Miejsce pracy ....................................................................................... tel.: .............................................

Telefony kontaktowe: ................................................................................................................................

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej: ................................................................................................

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................

Miejsce pracy ..................................................................................... tel.: ……………..………………………..……

Telefony kontaktowe: ................................................................................................................................

**3. Dodatkowe informacje o dziecku (stała choroba, uczulenia, zastrzeżenia itp.)**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy**

1. Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

…………………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa*

…………………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa*

……………………………………………………………………………………………………………….…

*Imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa*

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie………………………………. . Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu *(dotyczy tylko dziecka, które ukończyło 7 lat).*
2. Dziecko jedzie do domu autobusem szkolnym TAK/NIE
3. Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia należy przekazywać w formie pisemnej (na kartce lub w dzienniczku dziecka).

Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, wydarzeniach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy oraz na przetwarzanie danych osobowych i publikacje wizerunku w zakresie związanym z udziałem w projektach realizowanych przez świetlicę szkolną.

Oświadczam, że przedłożone w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna

**Planowane godziny pobytu dziecka w świetlicy (świetlica czynna od 7:00 – 17:00)**

**rok szkolny 2023/2024**

**Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………………… klasa………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **Godziny** |  |  |  |  |  |

**DANE O ZATRUDNIENIU OBYDWOJGA RODZICÓW**

MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE PRZEZ ZAKŁAD PRACY

Matka / opiekun prawny Ojciec / opiekun prawny

……………………………………………………… …………………………………………………

……………………………………………………… …………………………………………………

……………………………………………………… …………………………………………………

miejsce pracy miejsce pracy

.................................................... …………………………………………………

godziny pracy telefon godziny pracy telefon

Przebywa/nie przebywa\* na urlopie wychowawczym.

\*niepotrzebne skreślić