**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ**

***Uwaga:*** *Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców (prawnych opiekunów) i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców.*

*Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.*

*Rodzice przedkładają Dyrekcji do wglądu książeczkę zdrowia i dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka.*

*Decyzję Komisji Kwalifikacyjnej wpisują jej członkowie.*

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

na rok szkolny ………./………

Proszę o przyjęcie.................................................................................................................. ucznia klasy …….....

(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dn......................... do świetlicy na ............. godz. dziennie (przed zajęciami lekcyjnymi - ……….. , po zajęciach lekcyjnych - ………., ) od dnia .............................................

## I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Adres zamieszkania dziecka......................................................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)................................................................................................

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

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów).............................................................................................

................................................................................................................................tel...............................................

Matka dziecka (prawna opiekunka) pracuje w .........................................................................................................

na stanowisku...........................................................................w godz. ................................tel...............................

………………………………………………

(pieczęć zakładu pracy)

Ojciec dziecka (prawny opiekun) pracuje w ............................................................................................................

na stanowisku...........................................................................w godz. ................................tel...............................

………………………………………………

(pieczęć zakładu pracy)

**II. Dodatkowe informacje o dziecku.**

1. Czy dziecko choruje na choroby, o których należy poinformować nauczyciela – wychowawcę np.: stała choroba, wady rozwojowe dziecka, kalectwo itp. (jeżeli tak, proszę wymienić jakie) …………………………………………………………………………………………………………....

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

1. Preferowane przez dziecko zabawy, zajęcia w świetlicy:

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

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

1. Zainteresowania dziecka: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**III. Dziecko będzie odbierane przez:** …………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. Świetlica szkolna jest czynna w godzinach od 645 do 755 i od 1115 do 1630. W razie nieodebrania dziecka   
   ze świetlicy w godzinach jej pracy oraz braku kontaktu z jego rodzicami/prawnymi opiekunami dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
2. Odpowiedzialność nauczyciela – wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia   
   do świetlicy.
3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, innym osobom dziecko nie zostanie wydane.
4. 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.
5. Dzieci mogą opuścić świetlicę na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie informacji od rodziców.
6. Pozostałe kwestie funkcjonowania świetlicy szkolnej są ujęte w Regulaminie Świetlicy.

*Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym (odpowiedzialność karna z art. 233 kodeksu karnego).*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z procesem opiekuńczo – wychowawczym w świetlicy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Dynowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) dla celów związanych z funkcjonowaniem szkoły tj. umieszczania na tablicach ogłoszeń oraz szkolnej stronie internetowej.*

*- wizerunku dziecka utrwalonego na zdjęciach ze szkolnych uroczystości, imprez i innych wydarzeń świetlicowych, szkolnych,*

*- danych dziecka w postaci imienia, nazwiska i klasy umieszczanych związku z jego ewentualnymi osiągnięciami lub udziałem w różnych wydarzeniach organizowanych przez świetlicę, szkołę.*

*\*Powyższe dane posłużą do zapewnienia dobrej opieki i bezpieczeństwa Państwa dziecka w świetlicy.*

Dnia...................................... ............................................................................

Podpis ojca ( prawnego opiekuna), matki (prawnej opiekunki)

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

## IV. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej.

## Komisja Kwalifikacyjna przy Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 w Dynowie na posiedzeniu w dniu ........................................................................................................................................................................

1. zakwalifikowała dziecko...................................................................................od dnia................................

(imię i nazwisko dziecka)

do korzystania z ………. godzin pobytu dziecka w świetlicy.

1. nie zakwalifikowała dziecka.........................................................................................................................

(Imię i nazwisko dziecka)

z powodu .....................................................................................................................................................

Podpis przewodniczącego Komisji Podpisy członków Komisji

1. ……………………………………….. 1. ……………………………………….......

2. ………………………………………......

3. …………………………………………..