**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Parznicach

na rok szkolnym 20…/20…

 *(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Imię i nazwisko dziecka** …………………………………………**Klasa** ...........................

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

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

**Telefony kontaktowe** ………………...……… ………………………

 mama/prawny opiekun tata/prawny opiekun

**Uwagi rodziców dotyczące stanu zdrowia i zachowania dziecka:**

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

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

**W jaki sposób dziecko będzie wracało do domu?** *(proszę podkreślić właściwe)*

* autobusem szkolnym
* będzie odbierane przez rodziców lub osoby upoważnione

**Proszę o wskazanie w jakich godzinach Państwa dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| przed lekcjami od godziny |  |  |  |  |  |
| o lekcjach do godziny |  |  |  |  |  |

**Ważne informacje:**

1. Świetlica jest czynna w godzinach od 7.00 do 16:00.
2. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy.
3. Nie podlega opiece dziecko, które nie dotrze do świetlicy.
4. Obowiązkiem dziecka jest zgłoszenie nauczycielowi swojego przyjścia do świetlicy.
5. Dziecko przebywające w świetlicy zobowiązane jest do przestrzegania zasad zachowania w świetlicy oraz czynnego udziału w zajęciach.
6. Odbierać dziecko mogą jego rodzice/ opiekunowie lub osoby wskazane przez rodzica w „Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy” (prośby telefoniczne lub ustne nie będą respektowane).
7. Każda osoba odbierająca dziecko zobowiązana jest zgłosić ten fakt wychowawcy.
8. Uczniowie posiadający pisemną zgodę rodziców mogą samodzielnie wychodzić ze świetlicy do domu, po zgłoszeniu wyjścia wychowawcy (prośby telefoniczne lub ustne nie będą respektowane).
9. Rodzice, których dziecko samodzielnie wraca do domu, ponoszą pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.
10. O wszelkich zmianach dotyczących trybu odbierania dziecka ze świetlicy rodzice muszą powiadomić wychowawców pisemnie (z datą i podpisem).

**OŚWIADCZENIA I ZGODY**

1. **Oświadczenie Rodziców o zatrudnieniu:**

Oświadczam, że w godzinach …....... - …........pracuję zawodowo poza domem. ….......................

  *podpis matki*

Oświadczam, że w godzinach …....... - …........pracuję zawodowo poza domem. ….......................

  *podpis ojca*

1. **Oświadczenie o upoważnieniu innych osób do odbioru dziecka**

Oświadczamy, że upoważniamy niżej wymienione osoby do odbioru naszego dziecka. Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną niżej osobę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby upoważnionej* | *Stopień pokrewieństwa* | *Seria i numer dowodu osobistego* | *Telefon kontaktowy* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

  **Upoważnienie**

Wyrażam zgodę na powrót mojego dziecka pod opieką osoby niepełnoletniej

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

 (imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego powrotu do domu pod opieką w/w osoby niepełnoletniej.

**Jednorazowe upoważnienia należy przekazywać w formie pisemnej wychowawcy świetlicy.**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233KK), oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 10.05.2018r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dn. 27.04.2016r.

 Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Parznicach.

 **V.** Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku dziecka w materiałach informacyjnych szkoły.

*…....………………………………………………..*

*(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*