………………………………………………………..

Miejscowość, data

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

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

(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej w Zespole Szkół im. ks. Stanisława Brzóski w Zalesiu

**Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| Czas pobytu |  |  |  |  |  |

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka, informacje w formie pisemnej przekażę nauczycielowi świetlicy.

Oświadczam, że zapoznałam(łem) się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach świetlicowych.

………………………………………………………

*data, czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)*

Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do świetlicy, tj.:

* Data urodzenia dziecka……………………………………………………………….....
* Adres zamieszkania……………………………………………………………………...
* Telefony kontaktowe:

Matki…………………………… Ojca………………………………………………...

* Nazwa i adres zakładu pracy matki …………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………...
* Nazwa i adres zakładu pracy ojca ……………………………………………………… …………………………………………………………………………………………...

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, ………………………………………………………………..upoważniam do odbioru

(imię i nazwisko rodzica)

ze świetlicy szkolnej mojego dziecka …………………………………………………………

następujące osoby:

1. …………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………...........
3. …………………………………………………………………………………………..

Osoby, które chciałyby przekazać dodatkowe informacje o dziecku (np. choroby, alergie, przyjmowane leki, sytuacja rodzinna itp.) prosimy o kontakt z wychowawcą świetlicy.

\*Ponadto zobowiązujemy się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

**INFORMACJE O DZIECKU**

**Spostrzeżenia rodziców dotyczące:**

- pozytywnych cech dziecka .......................................................................................................

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

- negatywnych cech dziecka, trudności…………………………………………………………

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

- zainteresowania i zdolności …………………………………………………………………...

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

……………………………………………………

*data, czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka, klasa*) ………………………………………………… świetlicy szkolnej w następujących godzinach:

…………………………………………..

*data, czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)*

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień tygodnia | Godzina wyjścia ze świetlicy |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po samodzielnym wyjściu ze świetlicy szkolnej.

…………………………………………………………… *data, czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)*