**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY na rok szkolny 2019/2020**w Zespole Szkół Gminnych w Stanisławicach

1. Imię i nazwisko dziecka............................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia...........................................................................................................

3. Klasa w roku szkolnym 2019/2020 ........................................................................................

4. Adres zamieszkania ..................................................................................................................

5.Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych oraz telefon kontaktowy:

Matka.............................................................................nr telefonu.….........................................

Ojciec.............................................................................nr telefonu..............................................

6. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów szkolnych?\* TAK/NIE
7. Czas pobytu dziecka w świetlicy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Od godziny** | **Do godziny** |
| Poniedziałek  |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa  |  |  |
| Czwartek  |  |  |
| Piątek  |  |  |

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:
Imię i nazwisko upoważnionej, pełnoletniej osoby (stopień pokrewieństwa)

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

2.………………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………………

8. Samodzielne opuszczanie świetlicy (dotyczy dzieci, które ukończyły 7 lat):

Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu
o wyznaczonej godzinie i biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w momencie opuszczenia przez nie świetlicy.

(Należy podać dzień tygodnia i godzinę wyjścia):

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

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

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

………………………………………… …………………………………………
 Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenia**
Oświadczam, iż pracuję:

|  |  |
| --- | --- |
| w pełnym/niepełnym wymiarze godzin: \* | w pełnym/niepełnym wymiarze godzin: \* |
| …………………………………………Podpis matki/opiekuna prawnego | …………………………………………Podpis ojca/opiekuna prawnego |

\*- właściwe pokreślić

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zbiór danych wykorzystywany jest wyłącznie w celach związanych z działalnością świetlicy na okres danego roku szkolnego. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym
z przysługującym mi prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzania w każdym czasie, jak również, że podanie danych było dobrowolne.

Stanisławice, dnia.................................. Stanisławice, dnia.................................

………………………………………… …………………………………………
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

INFORMACJE DLA RODZICÓW:

1. Rodzice zobowiązani są przestrzegać godzin pracy świetlicy szkolnej (11:30-16:00) oraz zapoznać się
z regulaminem świetlicy, który dostępny jest na stronie internetowej szkoły i w świetlicy szkolnej.
2. W razie nieodebrania ucznia ze świetlicy oraz braku kontaktu z jego rodzicami/prawnymi opiekunami, dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.

\* właściwe zaznaczyć