KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ORŁA BIAŁEGO W DOBRZENIU**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki ………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy ............................... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym ………….. w godzinach od ………………. do …………………..

…………………………………………………………………………………………………

Wyrażam także zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, imprezach
i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

**Dane dziecka i rodziców:**

**Imię i nazwisko dziecka:** ..........................................................................................................................

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

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................
PESEL: …...................................................................................................

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

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

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

Telefon kontaktowy: ..................................................................................................................................

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

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

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

Telefon kontaktowy: ..................................................................................................................................

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

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

Dobrzeń, dnia .................................... .......................................... .....................................

 podpis ojca podpis matki

***Wypełnioną kartę należy złożyć u wychowawcy świetlicy lub w sekretariacie do 13.09.2020 r.***

**INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

1. **Oświadczam, ze 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.

 ……………………………………………….

/data, podpis rodzica, opiekuna/

1. **Oświadczam, ze będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**
	1. ……………………………………………………………………………………………………………..
	2. ………………………………………………………………………………………..……………………
	3. ………………………………………………………………………………………………………….… …………………………

 /data, podpis rodzica, opiekuna/

1. **Dziecko jedzie do domu autobusem szkolnym ………………………………………..**
2. **Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu na świetlicy może wychodzić samodzielnie**

**do biblioteki szkolnej i na zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły.**

 **Data .................... Podpis rodziców ..................................**

**Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.**

 …………………………………………..

 /data, podpis rodzica, opiekuna/

**Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia należy przekazywać w formie pisemnej (na kartce lub w zeszycie do informacji dziecka).**

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. 2016.922), wyrażam zgodę
na przetwarzanie wymienionych danych osobowych.

 ……………………………………………….

/data, podpis rodzica, opiekuna/