**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**Szkoła Podstawowa im. por. Piotra Olka ps. ”Gołąb” w Kobylanach**

1. **Dane osobowe:**

Imiona i nazwisko dziecka......................................................................................................Klasa....................

Data urodzenia dziecka..........................................Telefony kontaktowe: rodziców lub opiekunów prawnych

Matka(*imię i nazwisko,telefon*):..............................................................................................................................

aktywna zawodowo\*/nie aktywna zawodowo *(podkreśl właściwe)*

Ojciec (*imię i nazwisko, telefon*):…........................................................................................................................

aktywny zawodowo\*/nie aktywny zawodowo *(podkreśl właściwe)*

\**Osoba pracująca, nie przebywająca na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym*

Oświadczam, że jestem osobą pracującą (będącą w stosunku zatrudnienia/prowadzącą działalność rolniczą/prowadzącą własną działalność gospodarczą\*)

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 kk).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis matki /opiekuna prawnego)\* (podpis ojca/opiekuna prawnego)\*

\*) właściwe podkreślić

1. **Ważne informacje o zdrowiu dziecka:** *( choroby przewlekłe, alergie, zażywane na stałe leki, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy).*

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

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

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

1. **Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej:**

**Wariant 1.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i wyjście ze świetlicy

 w dniach................................................................................................................................................................

o godzinie.................../ po skończonych lekcjach. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

**Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej.**

 Kobylany, dn......................................................................................

 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Wariant 2.** Oświadczam, że dziecko odbieram osobiście i upoważniam do jego odbioru wymienione poniżej osoby pełnoletnie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko upoważnionej osoby  | Stopień pokrewieństwa  | Numer dowodu osobistego  | Numer telefonu  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 Kobylany, dn.....................................................................................

 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Wariant 3.** Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej – powyżej 13 lat (*imię nazwisko/pokrewieństwo)*.....................................................................................................................................

 Kobylany, dn......................................................................................

 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 **IV. Oświadczenia i zgody rodziców/opiekunów prawnych:**

1. Zapoznałam/em się z poniższą informacją, dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich,
 w związku z zapewnieniem możliwości korzystania przez dziecko ze świetlicy SP. w Kobylanach, w procesie opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy i akceptuję jej postanowienia.



1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy, które podaję powyżej, do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy, w tym ustalenia tożsamości osoby odbierającej dziecko.

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody



1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu związanym z funkcjonowaniem świetlicy, które obejmować może następujące czynności: umieszczanie na szkolnej tablicy ogłoszeń oraz w systemie teleinformatycznym LIBRUS, szkolnej stronie internetowej, a także na pośrednictwem *Social Media:*  wizerunku dziecka, utrwalonego na zdjęciach ze świetlicowych uroczystości, imprez, konkursów; danych dziecka w postaci imienia, nazwiska i klasy umieszczanych w związku z jego ewentualnymi osiągnięciami lub udziałem w różnych konkursach, organizowanych przez świetlicę, jak również pracach plastycznych.

 wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody



1. Zapoznałam/łem się z **Regulaminem pracy świetlicy**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy, oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia naszemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.



1. Zobowiązuję się do odbioru dziecka w godzinach pracy świetlicy. Ponadto, zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że po zakończeniu pracy świetlicy odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie dziecka).



1. Przyjmuję 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.



1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z nauczycielem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do biblioteki, dystrybutora wody, stołówki ).

 wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody



1. Zobowiązuję się, w razie jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka, do informowania wychowawców świetlicy w formie pisemnej. (Polecenia ustne/ telefoniczne nie będą respektowane).



1. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów ze szkoły, a w przypadku złego samopoczucia dziecka, do niezwłocznego odebrania dziecka ze szkoły/ świetlicy szkolnej.



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

 (data, czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego) (data, czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)