Załącznik nr 1 do Regulaminu świetlicy działającej w PSP w Mokrzyskach

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ PSP W MOKRZYSKACH 20…/20…

I. Dane osobowe:

Imię i nazwisko dziecka …….klasa……

Data urodzenia …….. Adres zamieszkania…….

……..……

Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)

…….…….

Telefony do kontaktu z rodzicami (prawnymi opiekunami)

……..

Inne telefony kontaktowe na wypadek, gdy nie ma kontaktu z rodzicami (prawnymi opiekunami)

……

II. Informacje uzupełniające o dziecku

– choroby, alergie, względnie aktualne dolegliwości bądź też konieczność przyjmowania przez dziecko leków, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w świetlicy……

……...

– cechy osobowości: (właściwe podkreślić lub dopisać) spokojne, otwarte, towarzyskie, nieśmiałe, ruchliwe,…….

……...

– uzdolnienia:……

III. Godziny pracy świetlicy

Świetlica szkolna w PSP w Mokrzyskach jest czynna codziennie w godzinach **6.45–8.45** oraz **11.30–16.30**

Orientacyjne godziny przebywania dziecka w świetlicy

DZIEŃ	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY RANNE					
GODZINY POPOŁUDNIOWE					

W RAZIE POTRZEBY, NA PISEMNĄ INFORMACJĘ O CZASIE POBYTU.

IV. Odbieranie dziecka ze świetlicy *(zaznaczyć właściwe)*

☐ Oświadczam, że **wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu**. Moje dziecko może wyjść ze świetlicy do domu w dowolnym czasie. **Biorę pełną odpowiedzialność** za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas powrotu ze szkoły do domu. *(dotyczy to tylko dzieci, które ukończyły 7 lat)*

☐ Oświadczam, że **będę odbierać dziecko osobiście** lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby, po uprzednim wpisie w zeszycie odbioru dziecka ze świetlicy *(zeszyt znajduje się w sekretariacie szkoły)* Osobom nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazane.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

UPOWAŻNIENIE

My, niżej podpisani, upoważniamy do odbioru ze świetlicy szkolnej naszego dziecka ……..…..... ucznia/uczennicy klasy……. następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr telefonu
1.		
2.		
3.		
4.		

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas powrotu ze szkoły do domu pod opieką upoważnionych osób.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

V. Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców (prawnych opiekunów): *niepotrzebne skreślić

a) matka (prawny opiekun): PRACUJE / NIE PRACUJE*
miejsce pracy matki (prawnego opiekuna):……

b) ojciec (prawny opiekun): PRACUJE / NIE PRACUJE*
miejsce pracy ojca: (prawnego opiekuna):……

c) inne, poza pracą rodziców (prawnych opiekunów) przyczyny zgłoszenia dziecka do świetlicy:
……

Oświadczam, że
- zapoznałem/am się z *Regulaminem świetlicy* obowiązującym w PSP w Mokrzyskach,
- podane przeze mnie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do ich uaktualnienia zgodnie ze stanem faktycznym.

Mokrzyska, …….. 20…. roku

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej i profilu szkoły na Facebook'u w celu informacji i promowania osiągnięć dziecka.

Mokrzyska, …….. 20…. roku

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, **że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną** (RODO), która dostępna jest na stronie internetowej szkoły www.szkola.mokrzyska.pl w zakładce: rodzice/informacje

Mokrzyska, …….. 20…. roku

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

VI. KWALIFIKACJA (wypełnia komisja kwalifikacyjna)

1. Wynik kwalifikacji dziecka: **POZYTYWNY / NEGATYWNY**
2. Powód odmowy przyjęcia dziecka do świetlicy: …….
3. Odwołanie rodziców: **TAK / NIE**
4. Decyzja komisji po odwołaniu: **POZYTYWNA / NEGATYWNA**

Mokrzyska, …….. 20…. roku

Podpisy członków komisji kwalifikacyjnej:

Dziecko zostało wypisane ze świetlicy szkolnej z dniem ……
Powód wypisu:……..

Podpis wychowawcy świetlicy