**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICZY SZKOLNEJ**

**Rok szkolny 2020/2021**

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………………….ucz. klasy …………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej w roku szkolnym………………………………………………………………………………………………

Dziecko z zajęć świetlicowych będzie korzystało a)przed lekcjami b) po lekcjach c)za religię

**DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

Miejsce i data urodzenia dziecka (dzień , miesiąc i rok)……………………………………………………………………..

Adres zamieszkania dziecka……………………………………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)…………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)…………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych)………………………………………………………………………

Matka dziecka (opiekun prawny) pracuje , nie pracuje (właściwe podkreślić)

Nazwa i adres zakładu pracy ……………………………………………………w godz………………….tel……………………..

Ojciec dziecka (opiekun prawny) pracuje, nie pracuje (właściwe podkreślić)

Nazwa i adres zakładu pracy ……………………………………………………w godz………………….tel……………………..

Inne uwagi o dziecku lub rodzinie( choroba itp)……………………………………………………………………………………

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

Dziecko do miejsca zamieszkania

* Może wracać samodzielnie o godzinie…………………………………………………………………………………….
* Nie może wracać samodzielnie w godzinach pracy świetlicy od 07:00 do 17.00 (odbiór po wezwaniu z domofonu dyżurki )
* W określonych sytuacjach może wracać samodzielnie (po przekazaniu informacji pisemnej lub telefonicznej od rodzica, opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam. Iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za moje dziecko, jeśli nie zostanie odebrane do godziny 17.00. Ponadto oświadczam , że jeśli moje dziecko nie zostanie odebrane do godziny 17.00 wyrażam zgodę na jego samodzielny powrót do miejsca zamieszkania.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich, oraz mojego dziecka w celach związanych z działalnością świetlicy (dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych)**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr. dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, stwierdzam, że przedłożone przeze mnie w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data…………………………………… Podpis rodzica(opiekuna prawnego)…………………………………………….

Komisja rekrutacyjna postanawia przyjąć, nie przyjąć ………………………………………………………………………….

(Imię, nazwisko ucznia )

Podpisy członków komisji.