

**KARTA**

**ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 38**

**im. HENRYKA SIENKIEWICZA**

**w LUBLINIE**

Świetlica czynna jest od 630 do 1700

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

ur. …………………………, ucznia klasy ………….. do świetlicy szkolnej

od dnia …………………………. .

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane o sytuacji rodzinnej dziecka** | |
| Adres zamieszkania dziecka  ……………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Imiona i nazwiska rodziców ( opiekunów )  ……………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Adres zamieszkania rodziców ( opiekunów ) Telefon domowy  ……………………………………………………………………………………… …………………………… | |
| Miejsce pracy matki ( opiekunki )  ………………………………………………………………………………………... | Pieczęć zakładu pracy |
| Telefon kontaktowy Godziny pracy  ………………………………………. ………………………………… |
| Miejsce pracy ojca ( opiekuna )  ………………………………………………………………………………… | Pieczęć zakładu pracy |
| Telefon kontaktowy Godziny pracy  ……………………………………… …………………………………. |

1. **Informacje o wyjściu dziecka ze świetlicy**

*(wychowawcy* ***nie zwalniają*** *dziecka na* ***telefonicznąprośbę*** *rodziców, opiekunów)*

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

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

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa*

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

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa*

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

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa*

Dziecko wychodzi samo ze świetlicy do domu

……………………………… ……………………

*dzień godzina*

……………………………… ……………………

*dzień godzina*

*Zmiany dotyczące wyjścia dziecka ze świetlicy do domu i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać* ***pisemnie*** *wychowawcom świetlicy.*

1. **Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na samodzielne wyjście mojego dziecka do:**

**a. sklepiku**

**b. biblioteki**

**podczas pobytu w świetlicy.**

1. **Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu,**

**w którym zgłosi ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy.**

**Oświadczam, że poza godzinami, w których świetlica sprawuje opiekę nad moim dzieckiem, ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.**

1. **Dodatkowe informacje o dziecku** ( stan zdrowia, zachowanie, dieta żywieniowe itp. )

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

………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 VII 1997r. (Dz.U.Nr 133 poz.883).**
3. **Zobowiązuję się do niezwłocznego uaktualnienia powyższych danych w przypadku ich zmiany.**

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

*data podpis rodziców ( opiekunów )*

………………………………….. …………………………………………………..

*data wpłynięcia zgłoszenia potwierdzenie przyjmującego*

\*niepotrzebne skreślić