**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**w Zespole Szkół im. Jana Pawła II**

***na rok szkolny* 2022-2023**

*Kartę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31.08.2022*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | Obecna klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | | |
| PESEL dziecka |  | | | |
| Adres zamieszkania dziecka |  | | | |
| Imiona i nazwiska  rodziców/prawnych opiekunów dziecka | Matka:……………………………………………………  Ojciec:…………………………………………………… | | | |
| Telefony kontaktowe | Matka: (tel.)………………… | Tel. domowy  lub inny kontaktowy:  ……………..... | | |
| Ojciec: (tel.)………………… |
| Dodatkowe informacje mające  wpływ na funkcjonowanie  dziecka w szkole (stan zdrowia, alergie…) |  | Liczba dzieci w domu:  …………………… | | |

1. **Uzasadnienie przyjęcia dziecka do świetlicy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Praca zawodowa obojga rodziców  *(tak/nie)* ………………….  Inne przyczyny:……………………  …………………………………… | | Miejsce pracy matki  …………………………… | | Miejsce pracy ojca  …………………………… |
| aktualny telefon do pracy  ………………………….. | | aktualny telefon do pracy  ……………………… |
| Samotne sprawowanie opieki | *(tak/nie)*  ……… | Dojazd dziecka do szkoły | *(tak/nie)……………..* | |

**II. Oświadczenia rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:**

*(wybrane oświadczenie/a* ***proszę wypełnić i podpisać****, pozostałe wykreskować lub skreślić ukośną linią)*

**OŚWIADCZENIE 1.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie** ..........................- **codziennie** (tak/nie)............... – **tylko w** :........................................ . **Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

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

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE 2.**

**Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

***Osoby, dorosłe, upoważnione do odbioru dziecka:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Numer telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE 3.**

**Oświadczam, że moje dziecko dojeżdża do/z szkoły autobusem szkolnym: z** *(miejscowość)……*…..……*……* i wraca do domu autobusem o godzinie……………

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

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE 4.**

**Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej** np. starszego rodzeństwa – (*imię i nazwisko, klasa)* ...........................................................................

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

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**IV. Zobowiązania:**

* ***Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualnianiu.***
* ***Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.***
* ***Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy lub w przypadku nie zgłoszenia się dziecka na świetlicę.***
* ***W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej (z datą i podpisem) dostarczę do wychowawcy świetlicy.***

*Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)". Sokołów Małopolski, dnia ……………….

Sokołów Małopolski, dnia ……………….

……………………………….. ……………………………….

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

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

**V. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Młp.**

Komisja na posiedzeniu w dn. ……………………….

a) zakwalifikowała dziecko do korzystania ze świetlicy szkolnej,

b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……………………………………………….

***Podpisy członków Komisji:***

1. Koordynator świetlicy:…… ………………… 2. Pedagog szkolny:……………………………………