# 

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Dominikowicach**

**rok szkolny 2021/2022**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

**Proszę o przyjęcie mojego syna/córki**……………………………………………………

klasa .............. do świetlicy szkolnej w roku szkolnym ……………...

Data urodzenia.............................................................................................................

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

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko matki /opiekuna/...............................................................**

miejsce pracy...............................................................................................................................

godziny pracy...............................

tel............................................

**Imię i nazwisko ojca /opiekuna/...............................................................**

miejsce pracy...............................................................................................................................

godziny pracy...............................

tel...........................................

**Kryteria pierwszeństwa naboru, z których Rodzic (prawny opiekun) chce skorzystać:**

*(prosimy o zaznaczenie odpowiednich kwadracików)*

***Rodzice (prawni opiekunowie) pragnący skorzystać z pierwszeństwa w kwalifikacji zobowiązani są potwierdzić fakt spełniania każdego z kryteriów, z których chcą skorzystać, poprzez dostarczenie stosownych dokumentów.***

* dziecko, których obydwoje rodzice pracują lub studiują w trybie dziennym;
* dziecko matek lub ojców samotnie je wychowujących;
* dziecko matek lub ojców, wobec których orzeczono umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy albo niezdolność do samodzielnej egzystencji, na podstawie odrębnych przepisów;
* dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej;
* dziecko, których rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności;

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*( prosz*ę *zaznaczy*ć-podkreślić *jedn*ą *odpowied*ź *)*

**⁯ 1. Samodzielnie** (dzieci powyżej 7 roku życia)

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są wypełnić poniższe/oświadczenie:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko……………………………………………………. może **samodzielnie wychodzić ze świetlicy szkolnej. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

**2. Pod opieką**

*( prosz*ę *o wypisanie wszystkich osób upowa*ż*nionych do odbierania dziecka ze* ś*wietlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewie*ń*stwa czy rodzaju znajomo*ś*ci)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby upoważnionej* | *Rodzaj pokrewieństwa*  *lub znajomości* | *Nr tel. kontaktowego* |
| *1.* |  |  |
| *2.* |  |  |
| *3.* |  |  |

UWAGA

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Czas pobytu dziecka w świetlicy :**

*(je*ś*li dziecko b*ę*dzie przyprowadzane do* ś*wietlicy w godzinach porannych, a nast*ę*pnie po zaj*ę*ciach lekcyjnych b*ę*dzie w* ś*wietlicy oczekiwało na przyj*ś*cie opiekunów, nale*ży *wpisać godziny pobytu dziecka w świetlicy w dwóch kolumnach poniższej tabeli)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dzień tygodnia*** | ***od godz 7.00 - do godz.8.00*** | ***od godz.11.25 lub 12.30***  ***- do godz.15.30*** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

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

data czytelny podpis rodziców/opiekunów

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.

2. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**

3. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę

rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela-** wychowawcę świetlicy.

4. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza   
w Dominikowicach** z siedzibą w Dominikowicach 50, kod pocztowy 38-303 Kobylanka, adres e-mail: zsdominikowice@wp.pl, tel. 18 353 17 53.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. **6 ust.1 b** RODO   
na podstawie wymogów określonych w przepisach prawa pracy w celu realizacji zadań związanych   
z realizacją umowy.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest **p**. **Leszek Proszowski**, adres e-mail: [nowator@nowator.edu.pl](mailto:nowator@nowator.edu.pl), tel. 32/ 331 48 08, 503 118 282.

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

data czytelny podpis rodziców/opiekunów