**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5

W BOGUSZOWIE – GORCACH UL. STANISŁAWA STASZICA 5

58-371 BOGUSZÓW – GORCE

ROK SZKOLNY 2021/2022

**Do świetlicy przyjmowane są dzieci, których rodzice pracują.**

**Świetlica Szkolna czynna codziennie od poniedziałku do czwartku w godz.7:00– 14:30, piątek 7:00– 13:30**

Proszę o przyjęcie…………………………………………….ur. dnia………………………..

(imię i nazwisko syna/córki)

w………………………………..ucznia klasy…………………PESEL……………………….

(miejsce urodzenia)

**1.Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:**

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

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

………………………………………………………………… telefon………………………..

Miejsce pracy matki (opiekunki)………………………………………………………………..

…………………………………………………………………telefon………………………...

Miejsce pracy ojca (opiekuna)……………………………………………………………..........

…………………………………………………………………telefon…………………………

Inny telefon kontaktowy………………………………………

* **W załączeniu do karty zgłoszenia proszę dołączyć OŚWIADCZENIA**

**o zatrudnieniu rodziców/opiekunów.**

**2.Informacje o dziecku:**

a)Zainteresowanie dziecka……………………………………………………………………..

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

b)Czy dziecko ma problemy rozwojowo-zdrowotne? (jeśli tak, proszę wymienić)……………

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

**3.Jakiej pomocy oczekuje Pan(i) od świetlicy?**........................................................................

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

**4.W jakich dniach i w jakich godzinach dziecko ma przebywać w świetlicy?**

* Poniedziałek………………………………………………
* Wtorek ……………………………………………………
* Środa……………………………………………………...
* Czwartek………………………………………………….
* Piątek……………………………………………………..

**5.Przyjmuję do wiadomości, że:**

O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych będę zawiadamiać pisemnie.

Do odbioru dziecka ze świetlicy są upoważnieni:

Nazwisko i imię / stopień pokrewieństwa / numer dowodu osobistego

* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….

Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka powinny być zgłoszone pisemnie opiekunowi świetlicy.

**6.Oświadczenie**

1.Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.

2.Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica przyjmuje opiekę nad dzieckiem od momentu,

w którym zgłosi ono swoją obecność u opiekuna świetlicy.

3.Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby na wezwanie

pogotowia ratunkowego.

4.Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych na potrzeby szkoły

zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.VII.1997r. (Dz.U.Nr 133 poz.)

…………………………………… …………………………………

data / podpis rodzica/opiekuna podpis opiekuna świetlicy

**RODZICE /PRAWNI OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO UISZCZENIA WPŁATY 20 ZŁOTYCH NA FUNDUSZ ŚWIETLICY ( DO 30 WRZEŚNIA)**