**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ORŁA BIAŁEGO W PODGÓRZYNIE
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka** (imię i nazwisko) ….........................................................……………..............

ucznia klasy …......(a / b) do świetlicy szkolnej w godzinach od ….............. do …........... .

**Dane dotyczące dziecka:**

Data urodzenia …..........................................

Nr PESEL …..........................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. telefon kontaktowy (matki/opiekuna) | 2. telefon kontaktowy (ojca/opiekuna) |
|  |  |

Inne uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka ………………………………………………………………………………………………….

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

**Rodzice/ Opiekunowie (informacje o zatrudnieniu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka (opiekun prawny)** | **Ojciec (opiekun prawny)** |
| **Imię, nazwisko** |  |  |
| **Miejsce i godziny pracy**  |  |  |

**Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej przed zajęciami :**

* TAK, od godz. ………..
* NIE

**OŚWIADCZENIE o sposobie odbioru dziecka**

Sposób odbioru dziecka (właściwy zaznaczyć):

* odbiór osobisty do godz. ………………………
* powrót busem o godz. …………………………

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

**Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na opuszczenie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej
 o godzinie** …............... **i samodzielny powrót busem do domu.**

**Jednocześnie informujemy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót naszego dziecka.**

  **Osoby upoważnione do odbioru dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr telefonu kontaktowego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

  **(czytelny podpis rodziców/ opiekunów)**

Świetlica będzie czynna w godzinach od6:45 do 16:30.

Dane dotyczące miejsca pracy i telefonu rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. choroba dziecka) i będą udostępniane tylko nauczycielom świetlicy.

Wyrażam zgodę na zebranie danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

 **KARTĘ ZGŁOSZENIA DZIECKA należy złożyć na parterze szkoły (PORTIERNIA)**

**do dnia 1 września 2022 r.**