**KARTA ZGŁOSZEIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Świetlica szkolna czynna jest w godzinach od **1150** do **1550**

1. **Dane osobowe dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Klasa |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona rodziców/opiekunów prawnych | Telefon kontaktowy |
| Mama: |  |
| Tata: |  |
| Opiekun prawny: |  |

|  |
| --- |
| Zakład pracy rodziców/ opiekuna prawnego |
| Mama |  |
| Tata |  |
| Opiekun prawny |  |

1. **Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka (stała choroba dziecka, przyjmowane leki, uczulenia):**

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

1. **Informacje dotyczące godziny pobytu w świetlicy szkolnej:**
* Dziecko będzie odbierane ze świetlicy do godziny.……………………………….……..........................
* Czy dziecko korzysta z organizowanego dojazdu do szkoły(przewoźnik) : tak / nie
1. **Informacje dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:**

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka:**

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć prowadzonych w ramach świetlicy oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz tablicach ściennych w celu informacji i promocji szkoły: tak / nie

**ZOBOWIĄZANIA**

* Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy szkolnej.
* Zmiany dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.

**Pierwszeństwo w przyjęciu ucznia do świetlicy mają:**

1. rodzice pracujący zawodowo, którzy potwierdzają ten fakt dostarczając zaświadczenie z zakładu pracy,
2. rodzice samotnie wychowujący dziecko i pracujący zawodowo, którzy potwierdzają ten fakt dostarczając zaświadczenie z zakładu pracy,
3. rodzice, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy (zaświadczenie),
4. opiekunowie, którzy stanowią rodzinę zastępczą dla dziecka (zaświadczenie).

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z dokumentacją szkolną obowiązującą w Szkole Podstawowej im. bł. s. Celestyny Faron w Zabrzeży oraz regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.

Zabrzeż, dn …………………… ……………………………………………

 *(podpis rodzica, prawnego opiekuna)*