**Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej  
na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej w Grzęsce

**INFORMACJE O DZIECKU**

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………….
2. Pierwsze imię ……………………………. Drugie imię………………………………..
3. PESEL …………………………………..Data urodzenia……………………………
4. Miejsce urodzenia …………………………… woj…………………………………….
5. Adres zamieszkania……………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

**INFORMACJE O RODZICACH/ PRAWNYCH OPIEKUNACH**

1. Dane dotyczące matki/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail |

1. Dane dotyczące ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail |

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**

*(należy podkreślić wybraną odpowiedź)*

1. Czy dziecko posiada opinie o potrzebie wspomagania, orzeczenie z PPP: TAK/NIE
2. Czy dziecko ma przeciwwskazania do zajęć ruchowych: TAK /NIE

3. Czy dziecko w czasie pobytu na świetlicy ma odrobić zadanie domowe: TAK/NIE

4. Inne szczególne potrzeby, informacje o dzieckumogące mieć znaczenie podczas pobytu na świetlicy:

(choroby, alergie, przyjmowane leki, itp.)

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

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

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

5. Zainteresowania dziecka, uzdolnienia: …………………………………………………………………….…………

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

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

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

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

**INFORMACJA O DNIACH I GODZINACH POBYTU DZIECKA NA ŚWIETLICY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **W jakich godzinach** |  |
| **Poniedziałek** | od godziny | do godziny |
| **Wtorek** | od godziny | do godziny |
| **Środa** | od godziny | do godziny |
| **Czwartek** | od godziny | do godziny |
| **Piątek** | od godziny | do godziny |
| **Codziennie** | od godziny | do godziny |

**OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA ZE ŚWIETLICY:**

Dziecko samo wraca ze świetlicy do domu o podanej godzinie przez rodzica / opiekuna prawnego:**TAK/NIE**

**Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego opuszczania świetlicy szkolnej, o ustalonej godzinie i dniu.**

Grzęska, dnia……………………………………….. …………………………………………………………………..

podpisy rodziców /prawnych opiekunów

**Upoważniamy do odbioru dziecka ze świetlicy następujące osoby:**

1…………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko, nr telefonu

2……………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko, nr telefonu

3…………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko, nr telefonu

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

Grzęska, dnia……………………………………….. …………………………………………………………………..

podpisy rodziców /prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym wniosku danych osobowych przez szkołę oraz udostępnianie ich organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.)

……………………………………………. …………………………………………….

data,czytelny podpis matki/prawnego opiekuna data, czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna