KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

w Publicznej Szkole Podstawowej nr1 im. Jana Pawła II w Rudniku nad Sanem
na rok szkolny .....

Wniosek

Proszę o przyjęcie syna/córki.....ucznia /uczennic
(imię i nazwisko)

klasy.....do świetlicy szkolnej.

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

.....

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

- ☐ oboje rodzice pracujący
- ☐ rodzic samotnie wychowujący i pracujący
- ☐ rodzina zastępcza
- ☐ rodzina wielodzietna (3 i więcej dzieci)
- ☐ inne powody .....

IFORMACJE O RODZICACH:

Ojciec/opiekun prawny	**Matka/opiekunka prawna**
Imię i nazwisko.....	Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Telefon domowy:..... Telefon komórkowy:..... Telefon do kontaktu w nagłym wypadku	Telefon domowy:..... Telefon komórkowy:..... Telefon do kontaktu w nagłym wypadku
Telefon do pracy:.....	Telefon do pracy:.....
Czas pracy (w godz. od – do)	Czas pracy (w godz. od – do)
Miejsce zatrudnienia: (pieczęć zakładu pracy)	Miejsce zatrudnienia: (pieczęć zakładu pracy)

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....	.....	.....
miejscowość, data	podpis matki/prawnego opiekuna	podpis ojca/prawnego opiekuna

CHARAKTERYSTYKA DZIECKA:

- Cechy osobowości (np. spokojne, otwarte, towarzyskie, nieśmiałe, ruchliwe itp.) i ew. problemy emocjonalne (np. nadpobudliwość, apatia, inne)

.....

.....

- Uzdolnienia

.....

.....

INFORMACJE O DZIECKU:

Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej?

☐ tak
☐ nie

Czy dziecko może odrabiać lekcje w świetlicy?

☐ tak
☐ nie

Czy dziecko może samodzielnie wychodzić w trakcie pobytu w świetlicy do biblioteki szkolnej, na zajęcia dodatkowe?

☐ tak
☐ nie

Czy dziecko jest uczulone na pokarmy?

☐ tak
☐ nie

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU: prośby, choroby i ew. wskazówki jak w danym przypadku z dzieckiem postępować /dołączyć do karty/

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby na wezwanie pogotowia ratunkowego:

☐ tak
☐ nie

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godz.....

W razie niemożności odebrania dziecka po godz. 16.00 – świetlica nie zapewnia dziecku opieki.

Osoby upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka ze świetlicy:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości	Telefon kontaktowy

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY:

Codziennie od godz. .....do godz. .....

- ☐ przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych
- ☐ po zakończeniu zajęć lekcyjnych
- ☐ tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne

(proszę zaznaczyć jedną lub dwie odpowiedzi)

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny od - do					
Godziny od - do					

Zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szkoły w podanych przeze mnie godzinach.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Zajęcia dodatkowe lub specjalistyczne, na które uczęszcza dziecko:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny od - do					
Godziny od - do					

Uzyskane dane osobowe będą używane wyłącznie do realizacji celów opiekuńczo – wychowawczych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie na terenie szkoły moich danych osobowych w sprawach związanych z pobytem dziecka w świetlicy (zgodnie z Ustawą z dnia 28.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U.nr133 poz.883).

.....
Data

.....
podpis matki, ojca /prawnego opiekuna

DODATKOWE INFORMACJE:

* wszelkich zmianach należy informować wychowawców świetlicy osobiście lub pisemnie.
* Obowiązkiem Rodzica / Opiekuna jest każdorazowe poinformowanie wychowawcy o odebraniu dziecka ze świetlicy.
* W przypadku odbioru dziecka przez inne osoby, rodzice zobowiązani są wypełnić pisemne oświadczenie, które należy przekazać wychowawcy świetlicy.
* W przypadku przyjęcia dziecka do świetlicy zobowiązuję się do respektowania przepisów szkolnych oraz przestrzegania regulaminu świetlicy.
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na zamieszczanie zdjęć z imprez świetlicowych w prasie, kronice świetlicy, na stronie internetowej szkoły.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna