

	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. PROF. WALERIANA PAŃKI W TURZYM POLU
	Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej
	rok szkolny 2021/2022

DANE DZIECKA

nazwisko	imiona
data i miejsce urodzenia	klasa
adres zamieszkania	PESEL
imię i nazwisko wychowawcy klasy	

ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY

I. Rodzice/prawni opiekunowie

imię i nazwisko mamy/prawnego opiekuna/rodzica zastępczego	imię i nazwisko taty/prawnego opiekuna/rodzica zastępczego
telefon kontaktowy i adres mailowy	telefon kontaktowy i adres mailowy

II. Upoważniam do odbioru dziecka ze świetlicy następujące osoby

imię i nazwisko	nr dowodu tożsamości*	telefon kontaktowy	stopień pokrewieństwa	Cofam upoważnienie	
				od dnia	podpis rodzica/prawnego opiekuna
1					
2					
3					

*proszę zaznaczyć w tym miejscu **rodzeństwo niepełnoletnie**, podać datę urodzenia oraz uzupełnić tabelę IV.b)

III. Dziecko będzie korzystało ze świetlicy

w poniedziałki	we wtorki	w środy	w czwartki	w piątki
po lekcjach				
od godz.	od godz.	od godz.	od godz.	od godz.
do.....	do.....	do.....	do.....	do.....

IV. Wyrażam zgodę (przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka)

a)

na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy (dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia)	TAK NIE				
CODZIENNIE o godz.					
W WYBRANE DNI	w poniedziałki	we wtorki	w środy	w czwartki	w piątki
TYGODNIA	o godz.	o godz.	o godz.	o godz. ...	o godz.

b)

wyjście pod opieką wskazanej powyżej osoby niepełnoletniej (dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia, mogą być odbierane tylko przez osoby, które ukończyły 10 rok życia - art. 43.1. Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowy)				TAK NIE	
w poniedziałki	we wtorki	w środy	w czwartki	w piątki	
o godz.	o godz.	o godz.	o godz. ...	o godz.	

INFORMACJE O DZIECKU

dotatkowe informacje i uwagi dotyczące zdrowia i zachowania dziecka (np.: alergie, choroby, przyjmowane leki, orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)
zainteresowania dziecka

WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI

Jakie są Państwa oczekiwania wobec świetlicy szkolnej?

W jaki sposób możecie Państwo wspomóc pracę świetlicy?

(przeprowadzenie w świetlicy zajęć, warsztatów o dowolnej tematyce, transport zakupów, opieka podczas wyjazdów i wyjazdów, umiejętność szycia, pomoc informatyczna, inne

OBOWIĄZEK ODRABIANIA PRZEZ DZIECKO LEKCJI W ŚWIETLICY TAK NIE

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej zawartymi w Regulaminie świetlicy, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców, tzn. od godz. 11.50 do godz. 16.00
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego czasu i sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu (np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne niż wskazane osoby).
3. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do świetlicy w Szkole Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
4. Zobowiązuję się do systematycznego uzupełniania danych dotyczących uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych.

data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej lub Dyrektora Szkoły

Komisja Rekrutacyjna/Dyrektor Szkoły po rozpatrzeniu wniosku rodziców o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej postanawia **przyjąć/ nie przyjąć** dziecko.

Turze Pole,

data i podpis przewodniczącego komisji/Dyrektora Szkoły