**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

 **Szkoła Podstawowa nr 373 im. I.J.Paderewskiego w Warszawie**

(*wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka*)

**ŚWIETLICA JEST CZYNNA W GODZINACH 7.30-16.30**

 **Dane ucznia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Klasa** |  |

***Przewidywane godziny uczęszczania ucznia/uczennicy do świetlicy***…………….….

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przeciwskazania, alergie, przyjmowane leki na stałe)\*……………………………

\* Podstawa prawna art. 155 Prawa oświatowego

 **Dane rodziców (opiekunów prawnych)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka** | **Ojciec dziecka** |
| **Imię i nazwisko:** | **Imię i nazwisko:** |
| **Telefony kontaktowe:** | **Telefony kontaktowe:** |

***Aby ułatwić nam szybki kontakt z Państwem prosimy o niezwłoczne uaktualnianie danych w przypadku zaistniałych zmian.***

**DEKLARACJA DOBROWOLNEJ SKŁADKI NA FUNDUSZ RADY RODZICÓW Z TYTUŁU UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

Niniejszym deklarujemy dobrowolną składkę na fundusz Rady Rodziców z tytułu uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 373 w Warszawie w wysokości . . zł/m-c

**Bank Zachodni WBK S.A. 98-1090-1883-0000-0005-0600-1924)**

**z dopiskiem: „Świetlica, imię i nazwisko dziecka oraz klasa”**

Systematyczne wpłaty zadeklarowanej składki są przeznaczane na bieżące artykuły dydaktyczne, materiały papiernicze , gry, itp. oraz zakup nagród za udział w konkursach organizowanych w świetlicy.

………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

 **Oświadczenie rodziców /opiekunów**/:

1.Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców, tzn. od godz. 7.30 do godz. 16.30

2.Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej
o każdorazowym odstępstwie od ustalonego 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 podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do świetlicy w Szkole Podstawowej nr 373 w Warszawie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu związanym z funkcjonowaniem świetlicy, które obejmować może następujące czynności: umieszczanie na szkolnej tablicy ogłoszeń, szkolnej stronie internetowej, kronice szkolnej a także za pośrednictwem mediów społecznościowych: wizerunku dziecka, utrwalonego na zdjęciach ze świetlicowych uroczystości, imprez, konkursów.

 Podpisy rodziców/*opiekunów prawnych*

 *…………………………………………………………………………*

 *( podpis matki) ( podpis ojca)*

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ RODZICÓW:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Imię i nazwisko** |  **Tel. Kontaktowy** | **Seria i nr dokumentu tożsamości** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Bierzemy na siebie pełna odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.*

*Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli rodziców wychowawców.*

**JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE.**

**Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej o godzinie ...................... Ponosimy oraz bierzemy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

………………………………………………………………………………………

czytelny podpis matki /opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*.*

 Data……………………….