**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ nr 2 W BYSTRZYCY KŁODZKIEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Informacje o dziecku**  |  |
| Nazwisko i imiona ucznia   |   | Klasa   |   |
|  Adres zamieszkania ucznia   |   |  |

|  |
| --- |
| Informacje o rodzicach/ opiekunach prawnych |
| Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego  | seria i nr dowodu osobistego  | Nr telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach**  | Podpis matki/prawnego opiekuna   |
| **Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach**  | Podpis ojca/prawnego opiekuna    |

**Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy (nie objętego dowozem)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | poniedziałek  | wtorek  | środa  | czwartek  | piątek  |
| Rano- od godziny  |    |   |   |   |   |
| Po zajęciach – do godziny  |  |  |  |  |  |

**Pobyt w świetlicy dziecka objętego dowozem organizowanym przez szkołę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczniowie z obwodu szkoły, którzy dojeżdżają autobusem szkolnym objęci są opieką świetlicową po zakończeniu zajęć do czasu odjazdu autobusu  | Czy w roku szkolnym 2024/2025 dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym – podkreślić właściwe  | TAK / NIE  |

**Jeśli dziecko dojeżdża do szkoły autobusem szkolnym, proszę o podanie adresu e –mail , na który dostarczane będą Państwu bilety ………………………………………………………….**

**Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej  | Seria i numer dowodu osobistego  | Kontakt telefoniczny |
|   |    |   |
|   |    |   |
|   |    |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samodzielny powrót ucznia (nie dotyczy dzieci dojeżdżających )**  | TAK1 | NIE  |
| Dziecko może samodzielnie wychodzić ze świetlicy do domu:( proszę wpisać godzinę o której dziecko może samodzielnie wyjść ze świetlicy ) |
| PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK  |
|  |  |  |  |  |

**1  Właściwe zakreślić**

**Dziecko może samodzielnie wyjść na obiad** w czasie pobytu w świetlicy. Bezpośrednio po spożytym posiłku samodzielnie wróci do świetlicy.

Wpisać **TAK, NIE lub NIE DOTYCZY**   ………………………………………………..

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

Podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **Zasady bezpieczeństwa obowiązujące w świetlicy szkolnej**  |
|  1. Dzieci zapisane do świetlicy szkolnej doprowadzane są i odbierane przez rodziców/prawnych opiekunów z sali świetlicowej.
2. Dzieci dojeżdżające odprowadzane są do busa przez nauczycieli do tego wyznaczonych,.
3. Wychowawca świetlicy odpowiada za bezpieczeństwo dziecka od czasu wejścia ucznia do świetlicy.
4. Obowiązkiem rodzica/prawnego opiekuna jest każdorazowe poinformowanie wychowawcy o zabraniu dziecka ze świetlicy szkolnej.
5. Uczniowie odbierani są ze świetlicy przez rodziców/prawnych opiekunów lub osoby przez nich upoważnione na karcie zgłoszenia.
6. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu.
7. Wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za przynoszone przez uczniów wartościowe przedmioty.
 |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia**  |
| Miejscowość, ………………………………….. data .......................                                                                                                                                                            OświadczeniaOświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka/podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów prawnych.Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Bystrzycy  Kłodzkiej, zgodnie z oświadczeniem woli składanym przez rodzica/opiekuna prawnego  ucznia dotyczących zbierania i przetwarzania danych osobowych dziecka w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej  szkoły (  w tym  w  zakresie  informacji  o  zatrudnieniu ).Oświadczenie  o zatrudnieniuMiejsce pracy rodziców (opiekunów prawnych)   matki .............................................................................................................................................. (  \* informacja  dobrowolna )ojca  ................................................................................................................................................ ( \* informacja  dobrowolna )Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może zostać cofnięte w każdej chwili bez podawania przyczyny lecz bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.Oświadczam, że zostałem/-am/ poinformowany/-a/ o tym, że przetwarzanie danych będzie odbywało się w celu: realizacji zadań ustawowych szkoły w zakresieorganizacji zajęć świetlicowych przy uwzględnieniu potrzeb edukacyjnych oraz rozwojowych dzieci i młodzieży (art. 105 ustawy z dnia 14.12.2016 r.- Prawo oświatowe).Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**………………………………………………..** **Podpis rodziców/ opiekunów prawnych** **WARUNKI PRZYJĘCIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**1. Do świetlicy przyjmowane są wyłącznie dzieci rodziców pracujących.2. Świetlica jest czynna w godzinach 6.45-7.45 i 11.40-16.15.3. **O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń** 4 Ilość miejsc jest ograniczona do **25 uczniów** w grupie.5. Wnioski zgłoszenia dziecka do świetlicy muszą być wypełnione zgodnie ze stanem faktycznym.6. W ciągu roku szkolnego przewiduje się weryfikacje wniosków, lecz ilość miejsc jest ograniczona. 7. W przypadku podania nieprawdziwych danych, dziecko będzie wykreślone z listy uczestników świetlicy szkolnej.8. Wnioski proszę składać w sekretariacie szkoły do dnia **15.06.2024r.**  |

 Bystrzyca Kłodzka, dnia …………………….

 ………………….……………. ………………………………………

 Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna