**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 .......................    Oświadczenia  Oświadczam, 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 zatrudnieniu  Miejsce 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 zakresie organizacji 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