**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 8 W SKOCZOWIE**

Proszę o przyjęcie do świetlicy ………………………………………………………………..

ucznia/uczennicę klasy………...

W której przebywać będzie (podać godziny)…………………………………………………..

Rodzice opiekunowie prawni dziecka:

1. Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej………………..

pracuje (podać miejsce pracy) / nie pracuje\*

* służba zdrowia…………………………………………………………………..
* służba mundurowa………………………………………………………………
* pracownik handlu ……………………………………………………………….
* pracownik realizujący zadania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19……………………………………………………………………..
* inne ( jakie? ) …………………………………………………………………..
1. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego………………………………………… pracuje (podać miejsce pracy) /nie pracuje.
* służba zdrowia…………………………………………………………………
* służba mundurowa…………………………………………………………….
* pracownik handlu ………………………………………………………………
* pracownik realizujący zadania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19……………………………………………………………………….
* inne ( jakie? ) …………………………………………………………………...

Tel. dom…………………………………

tel. komórkowy matki/opiekunki prawnej……………………………………………………

tel. Komórkowy ojca/opiekuna prawnego……………………………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, szczególne zainteresowania itp.)

Odrabia / nie odrabia zadania domowe w świetlicy.

Dziecko wychodzi ze świetlicy samodzielnie / jest odbierane.

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

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

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

Zapoznałam/łem się z regulaminem i procedurami obowiązującymi w świetlicy.

Wyrażam zgodę na zbieranie , przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale szkolnym, danych osobowych naszych i dziecka, przez dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

 ………..……………………………………

 podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczenie**

1. Do odbioru ze świetlicy dziecka…………………………………………………

upoważniam/y następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer telefonu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

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

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

miejscowość, dnia podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna