

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

**PROSIMY O DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIĘ Z ZASADAMI KORZYSTANIA
ZE ŚWIETLICY**

1. Świetlica szkolna jest ogólnodostępna.
2. W przypadku zbyt dużej liczby zgłoszeń pierwszeństwo będą miały dzieci z klas 0-III.
3. Świetlica jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 6³⁰ do 17⁰⁰.
4. Kartę zgłoszenia należy wypełnić przed przyjęciem dziecka do świetlicy.
5. O przyjęciu dziecka do świetlicy decyduje dyrektor szkoły.
6. Uczeń przebywający pod opieką nauczyciela w świetlicy zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu świetlicy. Za szkody poczynione przez ucznia odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice.
7. Każdorazowa zmiana decyzji dotycząca godzin wyjścia ucznia ze świetlicy (bądź odbioru przez osobę inną niż upoważnioną w karcie) musi być udokumentowana pisemnie przez rodzica.
8. Trzykrotne nieodebranie ucznia do wyznaczonej godziny kończącej pracę świetlicy spowoduje skreślenie go z listy uczestników. Dziecko nieodebrane ze świetlicy po w/w godzinie zostanie zwolnione do domu na wyłączną odpowiedzialność rodziców.
9. Wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za uczniów zapisanych do świetlicy, jeśli w wyznaczonych godzinach nie przyjdą oni na zajęcia świetlicowe.
10. Kontakty telefoniczne w sprawie uczniów nieodebranych odbywać się będą na koszt rodziców lub opiekunów.

DANE (należy wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię ucznia
2. Data urodzenia
3. Klasa
4. Telefon domowy
5. Nazwisko i imię matki (opiekuna)
.....
6. Miejsce pracy matki (opiekuna) i numer telefonu
.....
7. Nazwisko i imię ojca (opiekuna)
.....
8. Miejsce pracy ojca (opiekuna) i numer telefonu
.....
9. Adres zamieszkania dziecka
.....
10. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)
.....
.....

OŚWIADCZENIE

1. Dziecko będzie przebywało w świetlicy w godzinach (od - do).....
.....
.....
2. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez – prosimy podać nazwisko i imię
upoważnionej osoby oraz numer telefonu
.....
.....
3. Dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej
.....
4. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zajęciach świetlicowych o
godzinie
.....

Biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w czasie drogi do domu.

UWAGI DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA (prosimy podać, na
jakie przewlekłe choroby dziecko choruje i czy przyjmuje jakieś leki)

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych,
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami
Integracyjnymi nr 21 im. H. Sienkiewicza w Gliwicach, w celu zapewnienia bezpieczeństwa
mojemu dziecku.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)