**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej**

**w roku szkolnym 2023/2024**

1. Data złożenia wniosku ........................................................

2. Proszę o przyjęcie do świetlicy.........................................................................................................

(nazwisko i imię dziecka)

data urodzenia ……………………………….od dnia..........................................................................

3. Uzasadnienie ubiegania sie o przyjecie dziecka do świetlicy:

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

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

4. Dane osobowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania ucznia | |  | | |
| Telefony kontaktowe | | Matka:  Ojciec:  Inne telefony kontaktowe: | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów dziecka | | Matka:  Ojciec: | | |
| Miejsce pracy  **MATKI** | Nazwa i adres  zakładu pracy  (pieczęć zakładu pracy) |  | Godziny pracy  (jeśli jest zmianowa -podać godziny zmian) |  |
| Numer telefonu |  | | |
| Miejsce pracy  **OJCA** | Nazwa i adres  zakładu pracy  (pieczęć zakładu  pracy) |  | Godziny pracy  (jeśli jest zmianowa -podać godziny zmian) |  |
| Numer telefonu |  | | |
| Dane o zdrowiu dziecka  (choroba, przyjmowane leki, itp.) |  | | | |

5. Wszelkie zmiany dotyczące trybu opuszczania świetlicy przez dziecko rodzice mają obowiązek

przekazać wychowawcy świetlicy ***na datowanym i podpisanym piśmie.***

W przypadku braku pisemnej informacji od rodziców dziecko nie będzie mogło opuścić świetlicy.

6**. Rodzice lub inne osoby upoważnione przez rodziców do odbierania dzieci**

**ze świetlicy szkolnej są zobowiązane każdorazowo zgłosić nauczycielowi**

**w świetlicy odebranie dziecka.**

7. **Opłata na jeden semestr wynosi 15 zł.**

(Fundusze przeznaczone są na artykuły papiernicze i plastyczne wykorzystywane przez dzieci

w świetlicy).

8. W okresie jesienno-zimowym dzieci noszą obuwie zamienne.

9 .Picie dzieci noszą tylko w plastikowych butelkach.

10. Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy przez dziecko w celu skorzystania z

toalety szkolnej.

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

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby świetlicy szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych, możliwości ich aktualizowania oraz usunięcia.

Bydgoszcz, dnia ……………………………… ......................................................................

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

podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**WYCIĄG Z REGULAMINU ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

1. Wychowankowie przyjmowani są na podstawie pisemnego zgłoszenia

rodziców/prawnych opiekunów poprzez wypełnienie *Karty Zgłoszenia Dziecka* i złożenie

jej w świetlicy do 9 września.

2. Świetlica zapewnia dzieciom opiekę w godz. 6.45 *–* 16.30

3. Wymagane jest pisemne upoważnienie w przypadku:

a) samodzielnego wyjścia dziecka do domu (dotyczy dzieci, które ukończyły 7 lat),

b) odbierania dziecka przez inne osoby niż rodzic/prawny opiekun.

Upoważnienia rodziców/prawnych opiekunów są przechowywane w dokumentacji

wychowawcy świetlicy.

4. W razie nieodebrania ucznia ze świetlicy w godzinach jej pracy oraz braku kontaktu z

jego rodzicami/prawnymi opiekunami, dziecko może zostać przekazane pod opiekę

odpowiednim organom (policja).

5. W świetlicy organizowane są zajęcia programowe, dowolne, grupowe i indywidualne pod

opieką wychowawcy.

6. Realizowane zajęcia odbywają się według ramowego rozkładu dnia.

7. W uzasadnionych przypadkach niewłaściwego zachowania ucznia, zagrażającego życiu

i zdrowiu własnemu lub innych dzieci, po indywidualnej analizie sytuacji, uczeń może

zostać usunięty ze świetlicy.

8. Dzieci mogą korzystać z obiadów, wydawanych w godzinach pracy stołówki.

9. Uczeń przestaje być wychowankiem świetlicy po złożeniu pisemnej deklaracji przez

rodziców (opiekunów) o wypisaniu dziecka ze świetlicy.

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

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**kontakt:** nr tel. do szkoły (sekretariat) **- 52 322 35 54**

nr tel. do świetlicy (bezpośredni) - **783 930 707**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko

........................................................................................................ ucznia kl. ........................

*(imi*ę *i nazwisko dziecka)*

świetlicy szkolnej o godzinie....................................................................................................

*(godziny i ewentualnie dni samodzielnego wychodzenia dziecka ze* ś*wietlicy)*

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego

samodzielnego powrotu ze szkoły.

Bydgoszcz*, dn. .................................. ...................................................................*

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja ......................................................................... upoważniam do odbierania ze świetlicy

*(imi*ę *i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

szkolnej mojego dziecka .......................................................................................................

*(imi*ę *i nazwisko dziecka)*

ucznia kl. ................................

następujące osoby (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego):

1. ..........................................................................................

2. ..........................................................................................

3. ..........................................................................................

4. ..........................................................................................

5. ...........................................................................................

6. ...........................................................................................

7. ............................................................................................

8. ..............................................................................................

Bydgoszcz*, dn. ................................. ...................................................................*

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w powyższym upoważnieniu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania lub usunięcia.

1. TAK / NIE\* ………………………………………………….……………………………………………………

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 1)

2. TAK / NIE\* …………………………………………….……………………………………………………………..

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 2)

3. TAK / NIE\* ………………………………………………………………………………………………………..…

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 3)

4. TAK / NIE\* …………………………………………………………………………………..………………..………

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 4)

5. TAK / NIE\* …………………………………………………………………………………..………………..……

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 5)

6. TAK / NIE\* …………………………………………………………………………………..………………..……

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 6)

7. TAK / NIE\* …………………………………………………………………………………..………………..………

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 7)

8. TAK / NIE\* …………………………………………………………………………………..………………..………

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 8)

\*zaznaczyć właściwe

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko

........................................................................................................ ucznia kl. ........................

*(imi*ę *i nazwisko dziecka)*

świetlicy szkolnej w dniu ......................................................... o godzinie............................. .

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego

samodzielnego powrotu ze szkoły.

Bydgoszcz*, dn. .................................. ...................................................................*

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko

........................................................................................................ ucznia kl. ........................

*(imi*ę *i nazwisko dziecka)*

świetlicy szkolnej w dniu ......................................................... o godzinie............................. .

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego

samodzielnego powrotu ze szkoły.

Bydgoszcz*, dn. .................................. ...................................................................*

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*