**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 29**

**im. ADAMA MICKIEWICZA**

**w LUBLINIE**

**Świetlica czynna jest od 6:30 do 17:00**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………................................

*imię i nazwisko dziecka*

ur. dnia …………………………, ucznia klasy ………....….. od dnia …………………………. .

**1. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania dziecka | |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) | |
| Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) | |
| Miejsce pracy matki (opiekuna prawnego) | Miejsce pracy ojca (opiekuna prawnego) |
| Telefony kontaktowe w czasie pobytu dziecka w szkole:  matka (opiekun prawny) | Telefony kontaktowe w czasie pobytu dziecka w szkole:  ojciec (opiekun prawny) |

**2. Informacje o wyjściu dziecka ze świetlicy**

*(wychowawcy* ***nie zwalniają*** *dziecka na* ***telefoniczną prośbę*** *rodziców, opiekunów)*

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

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

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

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

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

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

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy*

**3. *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy.

Proszę podać godziny **samodzielnego wyjścia**:

PONIEDZIAŁEK ………………

WTOREK ………………

ŚRODA ………………

CZWARTEK ………………

PIĄTEK ………………

***4.*** *Zmiany dotyczące wyjścia dziecka ze świetlicy do domu i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać* ***pisemnie*** *wychowawcom świetlicy.*

***5.*** Dodatkowe informacje dotyczące dziecka (stan zdrowia, alergie, przyjmowane leki, sytuacja rodzinna itp.)

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

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

**6.** Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.

**7.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 VII 1997r. (Dz.U.Nr 133 poz.883).

**8.** UWAGA! Uczniowie klas IV-VIII ***zobowiązani są do samodzielnego zgłaszania się do świetlicy*** w godzinach wskazanych przez rodziców. **Nauczyciele nie ponoszą odpowiedzialności za dzieci, które nie dostosują się do powyższego wymogu.**

**9.** Zobowiązuję się do ***niezwłocznego*** uaktualnienia powyższych danych w przypadku ich zmiany.

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

*data podpis rodziców (opiekunów)*

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

*data wpłynięcia zgłoszenia potwierdzenie przyjmującego*