**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

 Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Siedlcach

 **Dane osobowe dziecka**

1. Imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_klasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adres zamieszkania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Imię i nazwisko **matki** ( prawnego opiekuna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko **ojca** (opiekuna prawnego)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców (opiekunów prawnych)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka (prawny opiekun)** | **Ojciec (prawny opiekun)** |
| Oświadczam, że pracuję zawodowo (właściwe podkreślić):Tak Nie | Oświadczam, że pracuję zawodowo(właściwe podkreślić):Tak Nie |

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **(stopień pokrewieństwa)** | **Nr tel. kontaktowego** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**Uwaga! W przypadku odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.**

**Możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze świetlicy do domu.**

|  |  |
| --- | --- |
| tak |  |
| nie |  |

Oświadczam, że dziecko **może** samo wracać do domu ze świetlicy.

(dotyczy dzieci, które **ukończyły 7 lat**).

**Informacje dodatkowe ( sytuacja zdrowotna dziecka, szczególna sytuacja rodzinna)**

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

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

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

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

1. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia **w formie pisemnej** wszelkich zmian istotnych ze względu na uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej zadeklarowanych we wniosku.
3. Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka w godzinach pracy świetlicy szkolnej **7.00 – 17.00.**
4. Zobowiązuję się do dostarczenia wyprawki do zajęć (właściwe podkreślić).

a) w pierwszych dwóch tygodniach września

b) w innym terminie ………………………………………………

 (wpisać datę)

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem świetlicy szkolnej.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia dziecka do świetlicy dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) oraz dla celów związanych z funkcjonowaniem szkoły i świetlicy.
3. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki ………………………………………………..…… zarejestrowany podczas realizacji: zajęć, spacerów, konkursów i innych uroczystości świetlicowych, na stronie szkoły oraz FB szkolnym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Siedlcach.

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

data podpis matki i ojca lub opiekunów prawnych

**REGULAMIN ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

1. Świetlica szkolna działa w godzinach 7.00- 17.00
2. Ze świetlicy mogą korzystać uczniowie, którzy ze względu na czas pracy ich rodziców/opiekunów prawnych, muszą dłużej przebywać w szkole.
3. Dziecko przychodzi do świetlicy zaraz po przybyciu do szkoły lub po skończonych zajęciach.
4. Wchodząc do świetlicy uczeń zgłasza wychowawcy swoje przybycie.
5. Nie wolno wychodzić ze świetlicy szkolnej bez zgody wychowawcy.
6. Nie wolno oddalać się od wychowawcy podczas wyjść poza salę świetlicową.
7. Należy bawić się i pracować w sposób bezpieczny dla siebie i innych.
8. Uczeń szanuje innych, nikomu nie dokucza.
9. Dzieci biorą aktywny udział w zajęciach.
10. W świetlicy każdy stara się cicho pracować i bawić.
11. Każde dziecko słucha uważnie próśb i poleceń nauczyciela oraz stara się je jak najlepiej wykonać.
12. Nie wolno przeszkadzać nauczycielom w prowadzeniu zajęć.
13. Nie wolno przeszkadzać innym dzieciom w pracy i zabawie.
14. Każdy dba o porządek w sali.
15. Po skończonej zabawie i po zajęciach należy posprzątać swoje otoczenie.
16. Szanujemy sprzęty i przedmioty będące na wyposażeniu świetlicy.
17. Szanujemy cudzą i swoją własność.
18. Bez zgody właściciela nie wolno ruszać cudzych rzeczy.
19. W świetlicy nie wolno korzystać z telefonu komórkowego, smartwatchy, tebletów oraz innych urządzeń elektronicznych przyniesionych z domu.
20. Każde dziecko dba o higienę osobistą.
21. Myjemy ręce przed posiłkiem, gdy skorzystamy z toalety, po powrocie z boiska.
22. Podczas spożywania w świetlicy posiłku i napoi uczeń siada przy stoliku.
23. Obowiązkowa jest zmiana obuwia i pozostawienie w szatni ubrań wierzchnich.
24. Nauczyciel nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy przyniesione przez dziecko z domu.
25. Wszelkie sprawy związane z funkcjonowaniem świetlicy rodzice mogą zgłaszać i omawiać z wychowawcą świetlicy podczas jego godzin pracy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z REGULAMINEM FUNKCJONOWANIA ŚWIETLICY .

Siedlce , dnia....................................... Podpis rodziców/opiekunów....................................………………………..