***Szkoła Podstawowa nr
im. Zjednoczonej Europy***

***W Zagórzycy***

 **KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

 **NA ROK SZKOLNY**

1. \*Nazwisko i imię dziecka
2. \*Klasa
3. \*Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych
4.
5.
6. \*Telefon kontaktowy matki/opiekuna prawnego

\*Telefon kontaktowy ojca/opiekuna prawnego

\*Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do świetlicy szkolnej

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. **Godziny przebywania dziecka w świetlicy szkolnej**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| PRZED ZAJĘCIAMI OD |  |  |  |  |  |
| PO ZAJĘCIACH DO |  |  |  |  |  |

 6. **Oświadczenia rodziców / prawnych opiekunów dziecka:**

* Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że jestem/ jesteśmy zatrudniona/zatrudnieni na podstawie umowy o pracę/ o dzieło/ zlecenia i nie ma innych osób, które mogą odebrać dziecko bezpośrednio po lekcjach i zajęciach dodatkowych.

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

* \*Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko ukończyło 7 rok życia i wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ze świetlicy i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej(Podpisuje rodzic/prawny opiekun, który wyraża zgodę na samodzielne opuszczania świetlicy przez dziecko)

 Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

* Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy szkolnej i zobowiązuję się go przestrzegać.
* Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania dziecka.
* Rodzic/ prawny opiekun wyraża/ nie wyraża zgody na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku niepełnoletniego dziecka (wraz z imieniem i nazwiskiem) utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń i zajęć organizowanych w ramach statutowej działalności świetlicy szkolnej.

Zagórzyca, dn.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna