

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Os. Jana III Sobieskiego 105, 60-688 Poznań*

*tel. 061 8234 46106 8234 721*

*sp15@poznan.interklasa.pl*

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy w roku szkolnym ………………..**

**Świetlica jest czynna od 6.00 do 17.00**

I Dane osobowe dziecka

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………..
2. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………….
3. PESEL………………………………………………
4. Klasa……………………………….
5. Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

II Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

1. Imię i nazwisko matki/opiekuna ………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………

Matka pracuje w ……………………………………………………………………………………………...

w godzinach od …………………………………….do…………………………………. .

Telefon do miejsca pracy…………………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko ojca/opiekuna…………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………………..

Ojciec pracuje w ……………………………………………………………………………………………….

w godzinach od …………………………………….do…………………………………… .

Telefon do miejsca pracy…………………………………………………………………………………..

1. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

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

1. Dodatkowe informacje o dziecku i Rodzinie - stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, kalectwo, alergie pokarmowe, przyjmowane leki, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy

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

1. Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

*Data, podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ………………………………………………………………………………………….ZE ŚWIETLICY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię | Nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

* *W wyjątkowych sytuacjach uczeń może być odebrany przez inną osobę, której rodzic nie wpisał do Karty zgłoszenia, wyłącznie na podstawie pisemnego upoważnienia od rodzica/opiekuna prawnego. Upoważnienie należy dostarczyć do PORTIERNI najpóźniej w dniu, w którym dziecko ma zostać odebrane ze świetlicy szkolnej przez taką osobę lub w dzienniczku ucznia.*
* *Zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy od godz. 6:00 do godz. 17:00 i punktualnego odbioru dziecka.*
* *Przyjmuję do wiadomości, że wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za kosztowne przedmioty i pieniądze pozostawione przez dziecko na jej terenie.*
* **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody** *na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły w celu informacji i promowania osiągnięć ucznia.*

*\*właściwe podkreślić Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

*………………………………………………………………………………………………………………………..*