

# Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy 2021\_22

## Regulamin świetlicy szkolnej – budynek A:

1. Świetlica jest czynna w godzinach od 7.00 do 16.30.
2. Świetlica szkolna przeznaczona jest dla dzieci oczekujących na lekcje lub zajęcia dodatkowe, uczniów kończących lekcje.
3. Świetlica korzysta z dobrowolnych wpłat wnoszonych przez rodziców, przeznaczonych na zakup materiałów do zajęć, nagród w konkursach, zabawek, gier planszowych itp.
4. Uczniowie odbierani są ze świetlicy przez rodziców/prawnych opiekunów lub osoby przez nich upoważnione.
5. W przypadku jakiegokolwiek zmiany w sposobie odbioru dziecka lub zgody na samodzielny powrót do domu rodzice/ prawni opiekunowie zobowiązani są przekazać pisemne oświadczenie wychowawcy klasy oraz wychowawcy świetlicy szkolnej.
6. Dziecko wywołane telefonicznie, nie otrzyma pozwolenia na opuszczenie terenu szkoły.
7. Dzieci z klas 0-3 oraz oczekujące na zajęcia dodatkowe, odbierane są przez nauczyciela /osobę prowadzącą , a po zakończonych zajęciach odprowadzane z powrotem do świetlicy.
8. Dziecko przebywające w świetlicy zobowiązane jest do przestrzegania kontraktu świetlicowego, kulturalnego zachowania się oraz szanowania sprzętu znajdującego się w świetlicy.
9. Rodzice zobowiązani są do odbioru dziecka do godziny 16.30.
10. W razie nieodebrania dziecka ze świetlicy w godzinach jej pracy oraz braku kontaktu z jego rodzicami/opiekunami prawnymi dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
11. Rodzice zobowiązani są do dostarczenia do sekretariatu szkoły stosownych dokumentów w przypadku sądowego odebrania lub ograniczenia praw rodzicielskich któremukolwiek z rodziców.
12. Wewnętrzne procedury zachowania higieny i bezpieczeństwa, ustalone w związku z zapobieganiem i przeciwdziałaniem rozprzestrzeniania się Covid-19 obowiązują także na terenie świetlicy, a każde dziecko i rodzic jest zobowiązane ich przestrzegać.

### **Oświadczenia :**

*Oświadczam, że jestem osobą pracującą w godzinach pracy świetlicy szkolnej i nie jestem w stanie zapewnić opieki nad dzieckiem przed/po zajęciach lekcyjnych.*

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 10 w Poznaniu., zgodnie z oświadczeniem woli składanym przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia dotyczących zbierania i przetwarzania danych osobowych dziecka i członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej , opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.*

*Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.*

*Zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu, który obowiązuje w świetlicy Szkoły Podstawowej nr 10 w Poznaniu w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniom.*

Poznań, dnia .....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

## **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

### **ROK SZKOLNY 2021/2022**

**Uwaga! W roku szkolnym 2021/2022 do świetlicy szkolnej przyjmowane będą wyłącznie dzieci rodziców pracujących, którzy nie mogą zapewnić opieki dziecku przed /po lekcjach.**

#### **Dane osobowe dziecka:**

Imię i nazwisko, klasa:

.....

#### **Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów):**

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy:

1. ....  
.....

2. ....  
.....

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (prawni opiekunowie) zobowiązani są wypełnić poniższe oświadczenie

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że dziecko (imię nazwisko):

.....  
.....

może na moją odpowiedzialność samodzielnie wychodzić ze świetlicy:

dzień tygodnia, wskazane godziny:

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

Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy, należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.

**Informacja o stanie zdrowotnym dziecka**

Oświadczam, że moje dziecko.....

ma / nie ma (niepotrzebne skreślić) problemy zdrowotne, które mogą stanowić zagrożenie zdrowia lub życia.

Jeżeli tak, to jakie? (alergie, choroby przewlekłe, itp.)

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

Data .....

(podpis matki, ojca)