MiejskaSzkoła Podstawowa Nr 12 im. Jana Demarczyka w Piekarach Śląskich

**KARTA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH ŚWIETLICOWYCH**

**W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Ważne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka |  |

**Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Nazwa zakładu pracy |  |  |
| Nr telefonu zakładu pracy |  |  |
| Nr telefonu komórkowego |  |  |

**Osoby uprawnione do odbioru dziecka z zajęć świetlicowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) i wykorzystywane na potrzeby świetlicy.

***DZIECKO W ŚWIETLICY PRZEBYWA W GODZINACH***

***od ……………. do rozpoczęcia lekcji i od zakończenia lekcji do …………..…***

CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z OBIADÓW ? ………………

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

przy dokumentowaniu na stronie internetowej szkoły zajęć, odbywających się na terenie świetlicy szkolnej.

……………………………………… …………………………………

*(czytelny podpis ojca/opiekuna) (czytelny podpis matki/opiekunki)*

***Uwaga!   
Poniższe oświadczenie należy wypełnić w sytuacji, gdy dziecko będzie samodzielnie opuszczało świetlicę szkolną.***

**OŚWIADCZENIE   
(rodziców/opiekunów ucznia od 7. roku życia)**

Wyrażamy zgodę, aby nasze dziecko ………………………………………………………

*(imię nazwisko dziecka)*

uczeń/uczennica klasy …………. Miejskiej Szkoły Podstawowej Nr 12 im. Jana Demarczyka w Piekarach Śl. samodzielnie wychodziło ze świetlicy o godzinie ………

KAŻDORAZOWA ZMIANA GODZIN WYJŚCIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY MUSI BYĆ PISEMNA.

………………………………………… …………………………………

*(czytelny podpis ojca/opiekuna ) (czytelny podpis matki/opiekunki)*

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Ponoszę **odpowiedzialność materialną** za szkody wyrządzone przez moje dziecko. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka   
w stołówce szkolnej do  ***10 – go dnia każdego miesiąca.***

Pozostałe informacje zawarte są w Regulaminie Świetlicy dostępnym w dokumentacji szkoły.

………………………………………… ……………………………….……

*(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego) (czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)*