

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy na rok szkolny 2025/2026**

**Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 11**

**im. Bohaterów Warszawy w Kielcach**

**Dane osobowe ucznia:**

|                          |  |       |
|--------------------------|--|-------|
| Nazwisko i imię ucznia   |  | Klasa |
| Data i miejsce urodzenia |  |       |
| Adres zamieszkania       |  |       |

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|                                                            |                                        |     |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----|
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna                    | Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |     |
|                                                            |                                        |     |
| Adres zamieszkania matki                                   | Adres zamieszkania ojca                |     |
|                                                            |                                        |     |
| Telefon kontaktowy                                         | Telefon kontaktowy                     |     |
|                                                            |                                        |     |
| Fakt samotnego sprawowania opieki przez jednego z rodziców | Tak                                    | Nie |

**Powody ubiegania się o opiekę świetlicową.....**

**Oświadczenie rodziców o zatrudnieniu:**

Oświadczam, że jestem aktywna zawodowo i pracuję godzinach.....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

Oświadczam, że jestem aktywny zawodowo i pracuję w godzinach.....

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

**WAŻNE!**

Dziecko odbierane jest przez rodziców lub osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlicy. W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazać do nauczycieli świetlicy.

**Dodatkowe informacje mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole**

(np. stan zdrowia dziecka, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi wychowawcy, zainteresowania dziecka, zdolności, jak najchętniej spędza czas wolny, co sprawia dziecku trudności, jakiej pomocy rodzice oczekują.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych dziecka i moich w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w świetlicy.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** /\* na zamieszczanie zdjęć wraz z imieniem i nazwiskiem dziecka na stronie internetowej świetlicy [www.dzieciakizjasnej.blogspot.com](http://www.dzieciakizjasnej.blogspot.com)

Świetlica czynna w godzinach 6.30-16.30.

**Zobowiązuję się do odbierania dziecka w godzinach pracy świetlicy.**

\*niepotrzebne skreślić

**tel. do szkoły 41-36-76-189 wew. do świetlicy-24**

data, czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego