**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**przy Szkole Podstawowej nr19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach na rok szkolny 2024/2025**

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ………………………………………………………………….. z klasy ………………….

do świetlicy szkolnej.

**I. Dane o uczniu:**

1. Data i miejsce urodzenia dziecka: …………………………………………………………………….

2. Adres zamieszkania dziecka:

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

3. Nazwiska i imiona rodziców (prawnych opiekunów):

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

4. Telefony kontaktowe:

matki …………………………………… ojca ……………………………………

domowy …………………………………… inne ……………………………………

5. Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka, przyjmowanych lekach:

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

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

**II. Informacje dotyczące odbierania dziecka ze świetlicy:**

1. Upoważniam do odbioru dziecka ze świetlicy niżej wymienione osoby:

(proszę podać nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa)

1. .………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………….

**III. Oświadczenie rodzica:**

matka : oświadczam, że pracuję / nie pracuję zawodowo w godzinach od ………..do ……..…

ojciec: oświadczam, że pracuję / nie pracuję zawodowo w godzinach od ……… do …………

Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania mojego dziecka.

**Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronnych danych ), publ. Dz. Urz.UE L Nr119, s.1 przez Szkołę podstawową nr19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach.*

Kielce, dn. ……………………… …………………………………………..

 Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**Wypełnia Komisja Kwalifikacyjna**

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej nr 19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach ………………………………………………….…… został(a) zakwalifikowany(a)

 (imię i nazwisko ucznia)

do korzystania ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2024/2025.

Kielce, dn. ……………………. Podpisy członków komisji:

 ……………………………………………………...

 ..……………………………………………………

 ……….…………………………………………….

…………………….………….……………………