



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022
w okresie pandemii COVID-19**

Przed wypełnieniem **proszę przeczytać całość**

Proszę o przyjęcie Klasa
imię i nazwisko dziecka

do świetlicy w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Libertowie działającej w czasie stanu pandemii COVID-19.

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Telefony do szybkiej komunikacji:

Matka dziecka: tel. **Ojciec dziecka:** tel.

II. Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy od dnia 1 września 2021 r. (w godzinach od – do):

| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|--------------|--------|-------|----------|--------|
| | | | | |

III. Dziecko **będzie/nie będzie (niewłaściwe skreślić) korzystało z wyżywienia w stołówce szkolnej.**

IV. Informacje o dziecku: przewlekłe choroby, alergie, wady rozwojowe itp.

* Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

V. Wyrażam zgodę na codzienny kilkukrotny pomiar temperatury u dziecka.

Libertów, dnia
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

VI. Oświadczenia:

1. Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 § Kodeksu Karnego¹), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zobowiązuję się do:

- zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Libertowie,
- zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy oraz statutu Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Libertowie, zwłaszcza z częścią dotyczącą funkcjonowania świetlicy szkolnej (§ 29),
- współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka,
- punktualnego odbierania dziecka,
- do niezwłocznego poinformowania o zmianach dotyczących wyżej wymienionych informacji.

3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Libertowie z siedzibą przy ulicy Jana Pawła II 43 30-444 Kraków 55, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
- Przetwarzanie danych będzie odbywało się w szczególności w celu: realizacji zadań ustawowych szkoły w zakresie organizacji zajęć świetlicowych przy uwzględnieniu potrzeb edukacyjnych oraz rozwojowych dzieci i młodzieży (art. 105 ustawy z dnia 14.12.2016 r. - Prawo Oświatowe).
- Więcej informacji na stronie: www.splibertow.pl/ .

Libertów, dnia

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

4. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto nie miało świadomego kontaktu:

- a) z osobą chorą na koronawirusa,
- b) z osobą będącą w izolacji,
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Libertów, dnia

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

5. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę szkoły działającej w czasie stanu pandemii COVID-19:

jestem świadomy/świadoma* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID-19:

- a) dziecku,
- b) rodzicom/opiekunom,
- c) innym domownikom.

i w przypadku zachorowania nie będę wnosil/a skarg i zażaleń.

Libertów, dnia

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

6. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma* obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w szkole.

Libertów, dnia

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

¹ Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

VII. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|-----|-----------------|-----------------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

VIII. Dodatkowe, istotne uwagi na temat dziecka mogące mieć wpływ na jego funkcjonowanie w świetlicy:

.....

.....

IX. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Świetlica jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 7:45 – 17:00.
Dzieci należy odbierać w godzinach pracy świetlicy. W sytuacji wyjątkowej (spóźnienie) prosimy o informację telefoniczną pod numerem telefonu 12 270 30 33.
2. Ucznia odbierać mogą tylko rodzice/opiekunowie prawni oraz osoby upoważnione **pisemnie** przez ww.
3. W przypadku odbierania dziecka przez inną osobę, nauczyciel prosi o pisemne upoważnienie z podaniem numeru dowodu osobistego odbierającego.
4. Osoba upoważniona do odbioru ucznia ze świetlicy, zwłaszcza po raz pierwszy, powinna posiadać przy sobie dowód tożsamości (w przypadku ucznia legitymację szkolną) i na żądanie pracowników świetlicy okazać go.
5. **Nie ma możliwości odbierania dziecka po informacji telefonicznej**, konieczne jest pisemne oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych.
6. Wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za przynoszone przez dzieci pieniądze, zabawki, (również drogie), telefony, biżuterię itp.
7. Nauczyciel świetlicy może odmówić wydania dziecka w przypadku, gdy stan osoby zamierzającej odebrać dziecko będzie wskazywał, że nie jest on w stanie zapewnić dziecku bezpieczeństwa.

Libertów, dnia

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

X. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka:

Wyrażam zgodę na bezterminowe, bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy i przez świetlicę na stronie internetowej szkoły www.swietlicalibertow.pl w związku z działalnością świetlicy w celu informacji i promocji.

Libertów, dnia

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego