**KARTA KWALIFIKACYJNA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ   
Szkoły Podstawowej Nr 10 im. Armii Krajowej w Chrzanowie**w rygorze sanitarnym w związku z Covid-19

**DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………….  
Data i miejsce urodzenia ………………………………………………...........................................  
Adres zamieszkania ……………………………………………………...........................................  
Klasa…………….. Wychowawca ………………………………………………………………….  
**RODZINA DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY: | MATKA / OPIEKUN PRAWNY |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| \* Miejsce pracy, telefon: | \* Miejsce pracy, telefon: |
| Telefon rodzica/opiekuna: | Telefon rodzica/opiekuna: |

\***pole obowiązkowe do wypełnienia celem ustalenia pierwszeństwa przyjęcia na świetlicę**

RODZEŃSTWO ZAMIESZKUJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARTWIE DOMOWYM:  
Imię i nazwisko, data urodzenia  
1………………………………………………………………………………………………………………………….……….  
2………………………………………………………………………………………………………………………..………….  
3……………………………………………………………………………………………………………………………..…….  
INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ( np. na co jest uczulone, czy przyjmuje na stałe leki itp.)   
………..……………………………………………………………………………………………………..……………….….….  
………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

□ Dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole  
□ Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy / za wyjątkiem dzieci sześcioletnich  
□ Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka. Dziecko odbierane będzie ze świetlicy przez   
 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon):  
………………………………………………………………………………………………………..…………………………..  
……………………………………………………………………………………………………………………………….……  
…………………………………………………………………………………………………………………………................  
…………………………………………………………………………………………………………………………………….  
□ Zajęcia, które dziecko realizuje w SP10 i będzie samodzielnie wychodziło na nie ze świetlicy ( np. Perfect, SKS) dzień, godzina, prowadzący: ……………………………………………………………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………………………...  
**Przyjmuję do wiadomości, że:**1. Praca i opieka na świetlicy odbywa się w reżimie sanitarnym w związku z Covid-19.  
2. Szkoła i wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za przedmioty przynoszone przez dziecko do świetlicy z domu   
(np. telefony komórkowe, zabawki, pieniądze itp.).  
3. Używanie przez dziecko telefonu komórkowego w świetlicy może odbywać się tylko za zgodą wychowawcy.  
4. Osoba odbierająca dziecko ze świetlicy zobowiązana jest do bezpośredniego kontaktu z wychowawcą w celu potwierdzenia tożsamości.  
Zobowiązuje się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko  
**Oświadczam, że**:  
a) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  
b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu

Chrzanów, dnia ……………………………… Podpis rodzica / opiekuna prawnego ………………………………………..