**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**PROWADZONEJ PRZEZ MIEJSKIE CENTRUM KULTURY W BOGUCHWALE**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

\***WYŁĄCZNOŚĆ DO PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŚWIETLICY MCK MAJĄ UCZNIOWIE, KTÓRYCH OBOJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH PRACUJĄ ZAWODOWO.**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Nazwisko i imię/imiona ucznia |  | Klasa:  |
| Data i miejsce urodzenia ucznia |  |
| Adres zamieszkania ucznia |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Ważne informacje o zdrowiu dziecka (przewlekłe choroby, inne dolegliwości, powody do szczególnej uwagi istotne dla instruktora/animatora zajęć) |  |
| Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej | **TAK1/ NIE1** |
| Opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej | **TAK1/ NIE1** |
| Orzeczenie o niepełnosprawności | **TAK1/ NIE1** |
| **INFORMACJE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH DZIECKA** |
| Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) | **Matki**/prawnego opiekuna | **Ojca**/prawnego opiekuna |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| **OŚWIADCZAM, ŻE PRACUJĘ ZAWODOWO I NIE MOGĘ ZAPEWNIĆ DZIECKU OPIEKI PRZED I PO LEKCJACH** |
| **TAK ¹/ NIE ¹** | **Pieczątka zakładu pracy** | Podpis **matki/**opiekuna prawnego |  |
| **TAK ¹/ NIE ¹** | **Pieczątka zakładu pracy** | Podpis **ojca**/opiekuna prawnego |  |
| Fakt samotnego sprawowania opieki przez jednego z rodziców/prawnych opiekunów | **TAK1** | **NIE¹** |

**\*KARTY ZGŁOSZENIOWE NALEŻY ZŁOŻYĆ DO DNIA 10 WRZEŚNIA 2024 W ŚWIETLICY MCK (DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ).**

**Osoby upoważnione do odbierania dziecka po zajęciach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa | Kontakt telefoniczny | Uwagi, wiek rodzeństwa |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Samodzielny powrót ucznia do domu** | TAK1 | NIE |  |
| W przypadku zaznaczenia TAK należy złożyć pisemne oświadczenie informujące o dniach i godzinach samodzielnego opuszczania świetlicy przez ucznia. |

**1 właściwe zakreślić**

**PROSZĘ ZAZNACZYĆ W JAKIEGO TYPU ZAJĘCIACH BĘDĄ UCZESTNICZYĆ PAŃSTWA CÓRKA/SYN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **WYBÓR** |
| Zajęcia rozwijające zainteresowania  |  |
| Zajęcia zapewniające prawidłowy rozwój fizyczny |  |
| Pomoc w odrabianiu pracy domowej – zadania dodatkowe  |  |
| **Inne ( jakie ? )**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zobowiązania** |  |
| Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że zobowiązuję się do:1. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w zajęciach dodatkowych prowadzonych przez animatorów kultury z MCK w Boguchwale.
2. Punktualnego odbierania dziecka .
3. Współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowaniu dziecka podczas zajęć dodatkowych.
 |  |
| **Zasady bezpieczeństwa obowiązujące w świetlicy MCK** |
| 1. Zajęcia dodatkowe odbywają się od poniedziałku do piątku w godzinach od **11.30 do 16.30**.
2. Dzieci zapisane na zajęcia dodatkowe odbierane są przez rodziców/prawnych opiekunów.
3. Po zakończonych lekcjach nauczyciel przyprowadza uczniów na zajęcia dodatkowe.
4. Wychowawca odpowiada za bezpieczeństwo ucznia od chwili jego wejścia na zajęcia dodatkowe.
5. Obowiązkiem rodzica/prawnego opiekuna oraz osób na karcie zgłoszenia jest każdorazowe poinformowanie wychowawcy o zabraniu dziecka z zajęć dodatkowych.
6. Uczeń, który nie ukończył 7 lat nie może sam wyjść z zajęć dodatkowych do domu. W uzasadnionych przypadkach może być odebrany przez rodzeństwo mające co najmniej 10 lat po okazaniu pisemnej zgody od rodziców (podstawa prawna: art. 43.1 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym).
7. Samodzielne wyjść z zajęć dodatkowych może dziecko posiadające zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu.
8. Wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności za przynoszone przez uczniów wartościowe przedmioty.
9. Wychowanek ma obowiązek stosować się do rozkładu zajęć i brać udział w zajęciach organizowanych przez wychowawców.
10. Uczniowie nie mogą przynosić na zajęcia własnych zabawek i przedmiotów wartościowych.
 |

**Oświadczenia**

1. **Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w karcie zapisu na zajęcia dodatkowe są prawdziwe. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dla celów związanych z procesem rekrutacji na zajęcia dodatkowe, zgodnie z 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, publ. DZ.Urz. UE L Nr 119, s.1**
3. **Wyrażam/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć oraz danych dotyczących dziecka na stronie internetowej MCK w związku z działaniami internetowymi.**

Boguchwała, ………………………… ……………………………………………… ……………………………………………

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna