



Załącznik 6

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W STARACHOWICACH

I. Informacje o dziecku

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy z rodzicami/prawnymi opiekunami:
.....

Szkoła i klasa do której dziecko uczęszcza
.....

Numer telefonu dziecka, jeśli posiada

Osoba zgłaszająca dziecko do świetlicy

(imię i nazwisko - pokrewieństwo)

II. Dodatkowe informacje o dziecku – (należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi lub uzupełnić wypowiedź)

Lp.	Pytania dotyczące rozwoju dziecka	Tak	Nie
1.	Czy dziecko choruje? Jeśli tak proszę podać typ schorzenia		
2.	Czy dziecko jest uczulone? Jeśli tak to na co ?		

3.	Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jeśli tak to pod opieką jakiego specjalisty?		
4.	Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub boi się? Jeśli tak to jakie?		
5.	Które z wymienionych cech najbardziej charakteryzują Pani/Pana dziecko? Należy podkreślić właściwe cechy: spokojne, pogodne, odważne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, wykazujące nieprzewidywalne zachowania, unikające kontaktu z innymi osobami, nieśmiałe, agresywne, obojętne, nadpobudliwe, wstydlive. Inne cechy		

III. Informacje o rodzinie

MATKA

Imię i nazwisko

Miejsce pracy

Telefon kontaktowy

OJCIEC

Imię i nazwisko

Miejsce pracy

Telefon kontaktowy

Liczba posiadanych dzieci:

Rodzina: pełna niepełna

Dziecko wychowuje się: w rodzinie biologicznej w rodzinie zastępczej

IV. Dane dotyczące wyjścia dziecka ze Świetlicy w Starachowicach

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka ze Świetlicy (proszę zakreślić)



TAK

NIE

Oświadczam, że przejmuję na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili wyjścia ze Świetlicy.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście, lub przez niżej wymienione osoby:

1. pokrewieństwo
2. pokrewieństwo
3. pokrewieństwo
4. pokrewieństwo
5. pokrewieństwo

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

V. Oświadczenie rodzica

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę i chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w Świetlicy w Starachowicach
2. Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze do Świetlicy i za powrót dziecka z zajęć w Świetlicy
3. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby promocyjne Świetlicy w Starachowicach
4. Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy świetlicy ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez wychowawców
5. Zobowiązuję się do współpracy ze świetlicą w sprawach dotyczących mojego dziecka
6. Wyrażam zgodę na kontakty wychowawców i kierownia świetlicy ze szkołą i innymi instytucjami w sprawach mojego dziecka
7. Rodzice zobowiązują się pokryć ewentualne zniszczenia i szkody spowodowane przez dziecko w świetlica
8. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych uczestnika Świetlicy



Projekt „Starachowice OD nowa” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 – 2020

w Starachowicach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr133,poz.883 z póź. zm.

9. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem obowiązującym na świetlicy

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Telefon do Świetlicy w Starachowicach

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna.....

Miejscowość i data.....

Aktualizacja karty za rok