

Karta zgłoszenia dziecka
do Świetlicy Środowiskowej „Strefa Wyobraźni”
ul. Dworcowa 30, 64-320 Buk

I. DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko dziecka

Klasa/wiek

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe*

Telefony kontaktowe*

**prosimy o podkreślenie numeru pierwszego kontaktu*

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA, POTRZEBACH, ZAINTERESOWANIACH:

.....

.....

III. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY:

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy:

- ☐ PRZEZ RODZICÓW LUB OSOBY UPOWAŻNIONE
- ☐ BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE

Zajęcia prowadzone są od poniedziałku do piątku w stałych godzinach od 15:00 do 18:00. Godziny funkcjonowania placówki mogą ulec zmianie w trakcie trwania ferii zimowych, wakacji oraz przerw świątecznych. Jeśli dziecko ma wychodzić wcześniej niż godzina zakończenia zajęć, prosimy o informację poniżej:

.....

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu.

Data:

.....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

IV. DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIENI SĄ:

L.p.	Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego
		Matka/opiekunka prawna	
		Ojciec/opiekun prawny	
Pozostałe osoby upoważnione:			

Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości. W razie odbioru przez inne, nie wymienione powyżej osoby, wymagane jest pisemne upoważnienie od opiekunów prawnych.

V. Zgody Rodzica/opiekuna prawnego

L.p.	Zgoda	Wyrażam zgodę
1	Udział mojego dziecka w wyjściach (spacerach) poza teren siedziby świetlicy na ul. Dworcowej 30, podczas pobytu w świetlicy (np. wycieczka do parku, wizyta w bibliotece, wyjście na lody, spacer ulicami miasta Buk).	TAK ☐ NIE ☐
2	Na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez Świetlicę Środowiskową oraz na wykorzystanie tego wizerunku na stronie internetowej lub w mediach społecznościowych Świetlicy Środowiskowej, a także Ośrodka Pomocy Społecznej w Buku oraz podmiotów współpracujących, w celach informacyjnych i promocyjnych. Zostałem/am poinformowany/a, że serwery serwisów Facebook znajdują się w poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony.	TAK ☐ NIE ☐
3	Udzielenie pierwszej pomocy, w sytuacjach tego wymagających wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie mojego dziecka do szpitala.	TAK ☐ NIE ☐
4	Pomiar temperatury ciała mojego dziecka w razie wystąpienia niepokojących zachowań wskazujących na możliwość wystąpienia gorączki (senność, apatia, ból głowy, wypieki i inne).	TAK ☐ NIE ☐

5	Na udział mojego dziecka w procesie ewakuacji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego miejscowego zagrożenia stwarzającego niebezpieczeństwa dla życia lub zdrowia ludzi w pomieszczeniach należących do budynku.	TAK ☐ NIE ☐
---	---	--

Buk, dnia:

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy z dniem: