

.....
Data i godzina wpływu, podpis przyjmującego

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Świetlicy Środowiskowej

Placówka w

na rok szkolny oraz okres wakacyjny po nim następujący

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dziecko uczęszcza do przedszkola/szkoły:

.....

Klasa/Grupa: Wychowawca:

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Matka/opiekunka prawna:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka):

Dane kontaktowe (np. numer telefonu, adres e-mail):

Ojciec/opiekun prawny:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka):

Dane kontaktowe (np. numer telefonu, adres e-mail):

INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE (Aby dziecko mogło zostać zakwalifikowane do zajęć świetlicy należy spełnić minimum 1 przesłankę z poniższych. Właściwe proszę otoczyć pętlą):

Czy dziecko jest członkiem rodziny wielodzietnej? (3 lub więcej dzieci)	TAK (1pkt)	NIE (0 pkt)
Czy dziecko przebywa w pieczy zastępczej?	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy dziecko bądź rodzina jest pod nadzorem kuratora? Jeśli tak, proszę podać imię i nazwisko kuratora.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy rodzina korzysta ze wsparcia pracownika socjalnego? Jeśli tak, proszę podać imię i nazwisko pracownika socjalnego.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy rodzina korzysta ze wsparcia asystenta rodziny? Jeśli tak, proszę podać imię i nazwisko asystenta rodziny.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)

Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności? Jeśli tak, proszę podać stopień i symbol niepełnosprawności oraz załączyć kopię orzeczenia.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy dziecko miewa trudności w szkole? Jeśli tak, proszę podać jakie.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy dziecko sprawia problemy wychowawcze? Jeśli tak, proszę podać jakie.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy dziecko ma problemy emocjonalne? Jeśli tak, proszę podać jakie.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy opiekę nad dzieckiem sprawuje samotny rodzic?	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy dziecko potrzebuje opieki po zajęciach szkolnych/przedszkolnych z uwagi na nieobecność rodziców/opiekunów prawnych w domu spowodowaną pracą zawodową?	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy co najmniej jeden rodzic/opiekun prawny dziecka pracuje poza granicami kraju? (eurosieroctwo)	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)
Czy rodzina przeżywa inne trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczej? Jeśli tak, proszę podać jakie.	TAK (1 pkt)	NIE (0 pkt)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

Proszę o podanie istotnych informacji dotyczących funkcjonowania dziecka, np. odnośnie przyjmowania leków na stałe (w związku z jaką chorobą), noszenia okularów, potrzeb specjalnych itp.

.....

.....

.....

Proszę w kilku słowach opisać swoje dziecko (zainteresowania, zdolności, jak najchętniej spędza wolny czas, co sprawia dziecku trudności itp.):

.....

.....

.....

Jakiej pomocy oczekuje Pani/Pan od Świetlicy?

.....

.....

.....

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZNAJOMOŚĆ OBOWIĄZUJĄCYCH REGULAMINÓW

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Świetlicy Środowiskowej oraz Regulaminem Organizacyjnym Świetlicy Środowiskowej i w pełni akceptuję ich postanowienia.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i powielanie zdjęć oraz nagrań wideo wykonanych podczas uczestnictwa dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, w zajęciach organizowanych przez Świetlicę Środowiskową bez konieczności każdorazowego zatwierdzania. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wymienione zdjęcia i nagrania będą używane wyłącznie w celu promocji lub udokumentowania działań świetlicy poprzez publikację materiałów promocyjnych na stronach internetowych lub poprzez środki masowego przekazu.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

SAMODZIELNE OPUSZCZANIE ŚWIETLICY

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na samodzielne opuszczenie świetlicy środowiskowej przez dziecko, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym:

☐ po zakończeniu zajęć świetlicowych,

☐ podczas prowadzonych zajęć.

Jeśli zaznaczono NIE WYRAŻAM ZGODY należy podać listę osób uprawnionych do odbioru dziecka ze świetlicy:

1)

2)

3)

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

UBEZPIECZENIE NNW

Oświadczam, że dziecko, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym jest/nie jest* ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić