

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W FORMIE OPIEKUŃCZEJ
PROWADZONEJ W RAMACH STRUKTURY ORGANIAZCYJNEJ
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W MYŚLIBORZU NA ROK SZKOLNY
...../.....**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Dziecko uczęszcza do szkoły:

Klasa.....,

wychowawca.....

2. Rodzina dziecka:

1. Matka/opiekun prawny

Imię i nazwisko.....

Telefon, e-mail

2. Ojciec/opiekun prawny

Imię i nazwisko.....

Telefon....., e-mail

3. Informacja o dziecku:

Zdrowie dziecka:

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki?

- NIE
- TAK (jeśli tak, proszę wymienić jakie?)

Czy dziecko jest na coś uczulone?

NIE

TAK na co?

.....
.....

Czy dziecko nosi okulary?

NIE

TAK

Czy choruje na chorobę lokomocyjną?

NIE

TAK

Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty?

NIE

TAK – jakiego?.....

Wyrażam zgodę na samodzielne powroty dziecka do domu:

NIE - dziecko będzie odbierane przez:

TAK

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku, lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

4. Szczególne potrzeby dziecka (uzdolnienia, trudności, ewentualny nadzór kuratora, opieka psychologa, asystenta rodziny itp.)

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich formach pracy placówki tj. w zajęciach grupowych i indywidualnych, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy placówki. Zobowiązuje się jednocześnie do współpracy z pracownikami Ośrodka w sprawach dotyczących dziecka i rodziny. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem placówki.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku (zdjęcia na stronie Placówki Wsparcia Dziennego w Myśliborzu na portalu społecznościowym Facebook, stronach www, artykuły w prasie lokalnej, prezentacje) mojego dziecka oraz wykonywaną przez nią/niego prac w ramach działalności placówki.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy placówki ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez placówkę.

Wyrażam zgodę na kontakty wychowawców placówki ze szkołą i innymi instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka.

Placówka nie ponosi odpowiedzialności za zniszczone lub skradzione rzeczy przyniesione przez dzieci.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień regulaminu placówki;
- Podawania do wiadomości placówki jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- Poniesienia odpowiedzialności materialnej za zniszczony przez dziecko sprzęt w placówce;
- Przyprawdzania/ posyłania do placówki tylko zdrowego dziecka;
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- Powiadomienia kierownika o rezygnacji z placówki;

Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej do placówki wsparcia dziennego przetwarzane są przez OPS Myślibórz na podstawie art. 18 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej jest wymogiem prawnym, do którego wnioskodawca/zgłaszający jest zobowiązany.

Myślibórz, dnia

.....

Podpis czytelny rodziców / opiekunów prawnych

Decyzją Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu z dnia

Dziecko zostaje przyjęte / nieprzyjęte* do Placówki.

.....

(podpis Dyrektora)

*) właściwie podkreślić