**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W JAWORZNI**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

**Imię i nazwisko dziecka** ………………………………………………………………………

**klasa** …................. **Data i miejsce urodzenia** ................................................................

**Adres zamieszkania dziecka**.......................................................................................................

**Telefon domowy** ……………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko matki**................................................................ **tel.**...........................................

**miejsce pracy**...............................................................................................................................

**Imię i nazwisko ojca**.....................................................................**tel.**..........................................

**miejsce pracy**...............................................................................................................................

**Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy:**

przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych

po zakończeniu zajęć lekcyjnych

tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne

**Czas pobytu dziecka w świetlicy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dzień tygodnia*** | ***Od godziny*** | ***Do godziny*** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

**\* wstawić X**

**Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?**

*(prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*ą *odpowiedź)*

⁯ tak, jeśli chce

nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*(proszę* *zaznaczy*ć *jedn*a *odpowied*ź)

samodzielnie (dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie ……………………

*(należy koniecznie wpisa*ć *konkretn*ą *godzin*ę*, o której dziecko powinno wychodzi*ć *ze* ś*wietlicy)*

pod opieką

*(proszę* *o wypisanie wszystkich osób upowa*ż*nionych do odbierania dziecka ze* ś*wietlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewie*ń*stwa czy rodzaju znajomo*ś*ci)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby upoważnionej* | *Rodzaj pokrewieństwa*  *lub znajomości* |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, alergie, zainteresowania, itp.)**

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

*Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

…........................ …............................................................

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.

2. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.

3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**

4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę

rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela- wychowawcę świetlicy.**

5. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.

6. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 06.30 – 16.00 (godziny otwarcia mogą ulec nieznacznej modyfikacji w roku 2024/2025).

…………………………. ………………………………………………..

*data* *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*