*Załącznik nr 1*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W NOWEJ WSI**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**SEMESTR …….**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

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

**Klasa** ….................

**Data i miejsce urodzenia**.........................................................................................................................................

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

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

1. **Proszę o dokładne podanie dni oraz godzin, podczas których dziecko będzie przebywało na świetlicy szkolnej.**

|  |  |
| --- | --- |
| dzień tygodnia | pobyt w godzinach |
| PONIEDZIAŁEK | od………………do……………… |
| WTOREK | od………………do……………… |
| ŚRODA | od………………do……………… |
| CZWARTEK | od………………do……………… |
| PIĄTEK | od………………do……………… |

1. **Dziecko jest zapisywane do świetlicy, ponieważ wymaga zapewnienia opieki w szkole ze względu na /proszę zaznaczyć/:**
2. Czas pracy rodziców
3. Powrót do domu autobusem
4. Inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole /wpisać jakie/: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. **Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:**

 *( prosz*ę *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)*

* ……………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………..
1. **Dziecko będzie opuszczać świetlicę samodzielnie o godzinie…………………………..**

 (dzieci powyżej 7 roku życia).

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

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

1. **Dane rodziców/ opiekunów prawnych:**

**Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego**......................................................**tel.**..............................................

**Miejsce pracy**...........................................................................................................................................................

**Godziny pracy**...................................................................

*(Prosz*ę *poda*ć *pełn*ą *nazw*ę *zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)*

**Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego**......................................................**tel.**.................................................

**Miejsce pracy**...........................................................................................................................................................

**Godziny pracy**...................................................................

*(Prosz*ę *poda*ć *pełn*ą *nazw*ę *zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)*

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

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

**1. Przejmuję pełną odpowiedzialność za życie i zdrowie swojego dziecka po wyjściu ze świetlicy.**

2. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawca świetlicy będzie powiadamiany pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.

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

4. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic po okazaniu dokumentu tożsamości. I**nnym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**

5. 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.**

6. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 11:45 – 15:15.

…………………………. ………………………………………………..

*miejscowość i data* *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

 ………………………………………………….