**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

na rok szkolny 2016/2017

*Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka*

Proszę o przyjęcie do świetlicy ………………………………………………..klasa ………..  
w następujących dniach i godzinach:………………………………………………………….

Data urodzenia …..……………….., miejsce urodzenia ……………………………………..

Telefon domowy………………………………………….

Telefon komórkowy matki …………………..……..……

Telefon komórkowy ojca……..…………………………..

Imię i nazwisko matki ………………………………..……

Imię i nazwisko ojca………………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, przyjmowane leki inne mające wpływ na proces opiekuńczy): …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Aby ułatwić nam szybki kontakt z Państwem bardzo prosimy o niezwłoczne**

**uaktualnianie danych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce pracy matki**  **…………………………………………..**  Nazwa i adres zakładu pracy | (pieczątka zakładu pracy) | Godziny pracy: |
| **Miejsce pracy ojca**  **…………………………………………**  Nazwa i adres zakładu pracy | (pieczątka zakładu pracy) | Godziny pracy: |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawidłowych danych oświadczam,

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

………………………………………………..

*data, podpis rodzica/opiekuna*

**Kryteria naboru dzieci do świetlicy szkolnej:**

Przy kwalifikacji pierwszeństwo mają

- dzieci klas I- III

**-** dzieci, których obydwoje rodzice pracują

- dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących.

**OŚWIADCZENIE**

1) Wyrażam / nie wyrażam zgody na samodzielny wyjście ze świetlicy do domu mojego dziecka   
o godzinie………………………………………………………………………………………………..

2) Dziecko będzie odbierane ze świetlicy około godziny …………..…………, wyłącznie przez niżej wymienione osoby:………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo

dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza

godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

……….…………………….………………

*data, czytelny podpisy rodziców/opiekunów*