KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ
 IM. BŁ.KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI W MIROCINIE

NA ROK SZKOLNY 2023/2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o dziecku** |  |
| Nazwisko i imiona ucznia |  | Klasa |
| Data i miejsce urodzenia ucznia, pesel |  |
| Adres zamieszkania ucznia |  |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** |  |
| Ważne informacje o zdrowiudziecka (stałe choroby, powody do szczególnej uwagi ze stronywychowawcy) |  |
| Zainteresowania lub uzdolnienia dziecka |  |
| 1. Czy dziecko posiada opinie o potrzebie wspomagania, orzeczenie z PPP : TAK NIE
2. Czy dziecko ma przeciwskazania do zajęć ruchowych : TAK NIE

 3. Czy dziecko w czasie pobytu na świetlicy ma odrobić zadanie domowe: TAK NIE **(*należy podkreślić wybraną odpowiedź)*** |
| **Informacje o rodzicach (prawnych opiekunach)** |
| **Imiona i nazwiska rodziców**(prawnych opiekunów dziecka) | **Matki** (prawnego opiekuna ) | **Ojca** (prawnego opiekuna) |
|  |  |
| Telefony kontaktowe |  |  |
| Adresy zamieszkania |  |  |

**Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach** |
| Nazwa i adres zakładu pracy matki/prawnego opiekuna |  | Podpismatki/prawnego opiekuna |
| Nazwa i adres zakładu pracy ojca/prawnego opiekuna |  | Podpisojca/prawnego opiekuna |
| Fakt samotnego sprawowania opieki przez jednego z rodziców/prawnych opiekunów | TAK1 |
| Inne powody do objęcia dziecka opieką świetlicową |  |

***1 Właściwe zakreślić***

 **Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopieńpokrewieństwa | Kontakt telefoniczny | Uwagi,wiek rodzeństwa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nauczyciel świetlicy może zażądać od osoby odbierającej dziecko dokumentu ze zdjęciem celem potwierdzenia tożsamości.**

**Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

 Mirocin, dnia……………………………………….. …………………………………………………………..

 podpisy rodziców /prawnych opiekunów

 **Informacja o dniach i godzinach pobytu dziecka w świetlicy szkolnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** |  **W jakich godzinach** |  |
| **Poniedziałek** | od godziny | do godziny |
| **Wtorek** | od godziny | do godziny |
| **Środa** | od godziny | do godziny |
| **Czwartek** | od godziny | do godziny |
| **Piątek** | od godziny | do godziny |
| **Codziennie** | od godziny | do godziny |

**Oświadczenie o odbiorze dziecka ze świetlicy szkolnej:**

Dziecko samo wraca ze świetlicy do domu o podanej godzinie przez rodzica/opiekuna prawnego : **TAK NIE**

**Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego opuszczania świetlicy szkolnej, o ustalonej godzinie i dniu.**

Mirocin, dnia……………………………………….. …………………………………………………………………..

 podpisy rodziców /prawnych opiekunów