**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej**

**w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Piwodzie z Filią w Cetuli**

**na rok szkolny 2024 / 2025**

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka:**

**1. Dane dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | **Klasa**  *(w przyszłym  roku szkolnym)* |  |
| **Data urodzenia** |  | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  | **Numer telefonu** |  |
| **Imię i nazwisko ojca** |  | **Numer telefonu** |  |

**3. Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej:**

* oboje rodzice pracują *(zakreśl właściwe)***:**

**TAK NIE**

* organizacja dojazdu uczniów do szkoły (autobus szkolny)
* z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić poniżej)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Czas pobytu dziecka w świetlicy (w jakich dniach i w jakich godzinach):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Rano (godziny)** | **Po południu (godziny)** |
| **Poniedziałek** |  |  |
| **Wtorek** |  |  |
| **Środa** |  |  |
| **Czwartek** |  |  |
| **Piątek** |  |  |

**5. Informacje o ograniczeniu lub pozbawieniu praw lub inne ważne informacje, mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy), o których powinna być poinformowana Szkoła, w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka:**

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

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

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

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

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

**Po zapoznaniu się z Regulaminem Świetlicy, oświadczam, że:**

1. dziecko będzie odbierane przez Rodziców/Opiekunów prawnych

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

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

1. dziecko będzie odbierane przez osoby upoważnione (imię i nazwisko):

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

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

1. **dzieci od klasy IV (nie dotyczy uczniów objętych dowozem szkolnym)**: dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę TAK/NIE \*\*\*   
   o godz. ………….. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny, samodzielny powrót dziecka ze szkoły do domu,

\*\*\* niepotrzebne skreślić

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

**Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem świetlicy szkolnej.**

**Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami Świetlicy w sprawach dotyczących pobytu   
i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.**

**Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy.**

……………..………………………………………………………………

(data, podpisy rodziców /prawnych opiekunów)

**Kwalifikacja**

Zakwalifikowano/Nie zakwalifikowano dziecko/a do świetlicy szkolnej