

Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej
w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 22
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 4 w Wałbrzychu

Rok szkolny 2024/2025

Świetlica jest czynna w godzinach:

- od poniedziałku do piątku 7:30-8:00 dla dzieci z przewozu szkolnego

- od poniedziałku do piątku 11:30-17:00

Informacje o dziecku:

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Klasa
3. Urodzony/ -a W
4. Adres zamieszkania dziecka.....
5. Telefony kontaktowe do rodziców (prawnych opiekunów) oraz osób wskazanych przez rodziców (prawnych opiekunów) do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

L.p.	Imię i nazwisko	Numer telefonu kontaktowego
1.	 matki (prawnego opiekuna)	
2.	 ojca (prawnego opiekuna)	
3.	 Osoby wskazane przez rodziców (prawnych opiekunów) uprawnione do odbioru dziecka	

6. Dodatkowe informacje o dziecku:

- problemy zdrowotne
.....
- uwagi o dziecku
.....

Czas pobytu dziecka w świetlicy	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
w godzinach	od do	od do	od do	od do	od do

7. Dziecko korzysta z obiadów: TAK NIE

8. Dziecko korzysta z przewozu szkolnego: TAK NIE

9. Czy rodzice pracują:

a) Mama TAK NIE

b) Tata TAK NIE

10. Dziecko uczestniczy w zajęciach pozalekcyjnych (proszę wpisać jakich)

-

11. Proszę zaznaczyć zajęcia (krzyżykiem w kratce po lewej stronie tabeli), na których mają uczestniczyć dzieci podczas pobytu na świetlicy:

☐	Przygotowane do lekcji.
☐	Zajęcia rozwijające sprawność fizyczną.
☐	Zajęcia rozwijające zainteresowania. Jeżeli tak, to prosimy podać jakiego rodzaju:
☐	Indywidualna praca z dzieckiem. Jeżeli tak, to prosimy podać jakiego rodzaju:
☐	Nie mam oczekiwań odnośnie rodzaju prowadzonych zajęć.

12. Data zgłoszenia dziecka do świetlicy

13. Zapoznałem/-łam się z regulaminem świetlicy szkolnej, który znajduje się na stronie internetowej szkoły.

.....
czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego

Wszystkie informacje zawarte w karcie podałam/łem zgodnie z prawdą i potwierdzam je poniższym podpisem.

.....
czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego

Uwaga!

W przypadku samodzielnego opuszczania przez dziecko (powyżej 7 roku życia) świetlicy, odbioru przez rodzeństwo powyżej 10 roku życia, lub samodzielnego opuszczenia przewozu autobusem szkolnym proszę wypełnić poniższe oświadczenia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko,

uczeń/uczennica klasy Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 4 w Wałbrzychu wychodziło

samodzielnie ze świetlicy do domu w dniach:

poniedziałek – godziny wyjścia

wtorek – godziny wyjścia

środa – godziny wyjścia

czwartek – godziny wyjścia

piątek – godziny wyjścia

Ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy do domu.

.....
czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, na odbiór ze świetlicy szkolnej mojego dziecka.....

przez niepełnoletnią siostrę/brata

(imię i nazwisko rodzeństwa)

które ukończyło 10 lat.

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego powrotu do domu z niepełnoletnim rodzeństwem.

.....
czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko, które ukończyło 7 lat

uczeń/uczennica klasy Zespołu Szkolno – Przedszkolnego po opuszczeniu przewozu

szkolnego samodzielnie wracało do domu.

Ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka z przewozu szkolnego do domu.

Wałbrzych, dnia
.....
DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 4
w Wałbrzychu

mgr inż. Agnieszka Chrzanowska

.....
czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego