**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 USTRZYKACH DOLNYCH**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

*KARTĘ WYPEŁNIJAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

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

Klasa………………………….. Wychowawca:……………………………………………………………………….……

Data i miejsce urodzenia dziecka:……………………………………………..……………………………………………

Adres zamieszkania dziecka:……………………………………………………………………………………………….....

**Imię i nazwisko matki**:………………………………………………………………………… Tel:………………….........

Miejsce pracy:……………………………..…………………………………….…………………………………………………..

Godziny pracy:………………………………………………………………………………………………………………….…….

**Imię i nazwisko ojca:**………………………………………………………………………… Tel:…………....………….....

Miejsce pracy:………………………………………………………………………………………………………………………..

Godziny pracy:…………………………………………………………………………………………………………….………….

# Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

Poniedziałek w godzinach.........................

Wtorek w godzinach..................................

Środa w godzinach.....................................

Czwartek w godzinach...............................

Piątek w godzinach....................................

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?

* Tak, jeśli chce
* Nie

Czy dziecko będzie jadło obiady w szkole?

* Tak
* Nie

Czy dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach dodatkowych na terenie szkoły:

* Jeśli tak, jakie?......................................................................................
* Nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

* Samodzielnie *(dzieci powyżej 7 roku życia)* o godzinie:………………………………………………

*(należy koniecznie wpisać dokładną godzinę, o której dziecko powinno wychodzić ze świetlicy)*

* Pod opieką:

*(proszę o wpisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze stopniem pokrewieństwa lub rodzaju znajomości)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko osoby upoważnionej*** | ***Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# 

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

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

Jeżeli dziecko będzie samodzielnie opuszczać świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie.

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)...................................................................................................świetlicy szkolnej o godzinie ………………………… Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

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

Zobowiązuję się do odbioru dziecka w godzinach pracy świetlicy.

Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej przed lekcjami lub po skończonych zajęciach lekcyjnych.

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

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

**Ważne informacje o dziecku mające związek z jego pobytem i bezpieczeństwem, wskazówki postępowania w szczególnych przypadkach** (stan zdrowia, choroby, alergie, zainteresowania, itp.):

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

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

**Publikacja wizerunku dziecka (zdjęcia , filmy) w zakresie dotyczącym działań podjętych przez świetlicę szkolną (zajęcia świetlicowe, warsztaty, konkursy itp.):**

☐wyrażam zgodę ☐nie wyrażam zgody

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

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

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie lub poprzez e-dziennik wyłącznie przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

2. Odpowiedzialność nauczyciela- wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.

3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/opiekunów prawnych lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlicy. Innym osobom dziecko nie zostanie wydane.

4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych na samodzielny powrót do domu. Zgoda rodziców/opiekunów prawnych wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela-wychowawcę świetlicy.

5. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.

6. Rodzice dziecka/opiekunowie prawni zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 6:30-16:30.

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej

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