Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Libiążu Libiąż, dnia……………………………

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

 **1.Dane dziecka**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………klasa…………………

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………

**2.Dane rodziców/prawnych opiekunów**

**Matka/opiekun prawny**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………………………

**Ojciec/opiekun prawny**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………………………

**3. Czas pobytu dziecka w świetlicy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień tygodnia |  Preferowane godziny pobytu  |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

**4. Sposób opuszczenia przez dziecko świetlicy (\*proszę wypełnić odpowiednie rubryki):**

a\*) Dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godzinie…………………………… przez rodziców/opiekunów lub przez wymienione poniżej osoby:

**Osoby odbierające dziecko powinny posiadać przy sobie dokument potwierdzający ich tożsamość**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Uwagi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

b\*)Dziecko będzie wychodzić ze świetlicy samodzielnie o godzinie……………………………………………………

 na odpowiedzialność własną rodziców/opiekunów prawnych.

 c\*) Dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy tylko sporadycznie w dniach……………………………………

……………………………………………………………….. od godziny …………………do………………………

Po tym czasie samodzielnie opuści świetlicę na odpowiedzialność własną rodziców/opiekunów prawnych.

……………………………………………………….

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

 **5.** Dodatkowe informacje o dziecku (np. wskazania lekarskie/przeciwwskazania, alergie, przyjmowane leki lub inne ważne mające wpływ na proces opiekuńczo-wychowawczy) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **6.** Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady? TAK / NIE

 **7**. W przypadku zdarzenia losowego (np. choroba dziecka i brak kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi) należy podać dwie osoby, które zaopiekują się dzieckiem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

 ……………………………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**8.** Należy wskazać osoby, które na podstawie postanowienia Sądu Rodzinnego nie mogą odbierać dziecka ze świetlicy ……………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**10**. Oświadczam, że pobyt dziecka w świetlicy szkolnej spowodowany jest pracą zawodową obojga rodziców.

Godziny pracy matki/opiekuna prawnego

………………………………………………………………………………………….

Pieczęć pracodawcy

Godziny pracy ojca/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………………………

Pieczęć pracodawcy

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych …………………………………………………

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

**12.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem korzystania ze świetlicy szkolnej oraz procedurami odbierania dziecka ze świetlicy i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz ścisłej współpracy z nauczycielami świetlicy w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa i jak najlepszych warunków pobytu.

………………………………………………..

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

**13**. Warunkiem przyjęcia karty zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej jest wypełnienie wszystkich punktów. Karty nie uzupełnione nie będą rozpatrywane przez Komisję Rekrutacyjną SP1.

**14**. Kartę Zgłoszenia należy złożyć u nauczyciela/kierownika świetlicy lub w sekretariacie szkoły.

WAŻNE: w przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazać bezpośrednio do nauczyciela świetlicy.