**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ im. PIERWSZYCH OSADNIKÓW W ŁUBOWIE**

**w roku szkolnym ……………………..**

Proszę o przyjęcie dziecka .........................................................................................................................................

uczennicy/ucznia klasy ............... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym …………………………….

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Data i miejsce urodzenia |  |  |
| Adres zamieszkania |  | |

1. **IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATKA |  | Nr telefonu kontaktowego |  |
| OJCIEC |  | Nr telefonu kontaktowego |  |

**3.DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

*(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby itp.)*

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

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

**Oświadczenie rodziców / opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy**

* **dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie ( TAK / NIE)o godzinie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| *Godziny* |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że biorę pełna odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.**

**Łubowo, dn. ………………………….. Podpis rodzica……………………………………………….**

* **dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo ( imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką w/w rodzeństwa.

INFORMACJE DLA RODZICÓW 1. RODZICE ZOBOWIĄZANI SĄ PRZESTRZEGAĆ GODZIN PRACY ŚWIETLICY SZKOLNEJ . 2. W RAZIE BRAKU ODBIORU UCZNIA ZE ŚWIETLICY ORAZ BRAKU KONTAKTU Z JEGO RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI, NAUCZYCIEL MA OBOWIĄZEK POINFORMOWAĆ ODPOWIEDNIE ORGANY. 3. DZIECKO OBECNE W ŚWIETLICY SZKOLNEJ MA OBOWIĄZEK BRAĆ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH ŚWIETLICOWYCH I PODPORZĄDKOWAĆ SIĘ POLECENIOM NAUCZYCIELA. 4. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ. 5. ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO ZGŁASZANIA WSZELKICH ZMIAN ISTOTNYCH ZE WZLĘDU NA UCZĘSZCZANIE MOJEGO DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZADEKLAROWANYCH WE WNIOSKU (NP. NUMER TELEFONU, GODZINY POBYTU W ŚWIETLICY). 6. OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE INFORMACJE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

**Informacje dodatkowe:**

* Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (np. samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o dostarczenie **pisemnej** informacji na ten temat. Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego, a także podpis rodzica.

**Łubowo,** dn,……………….. ..................................................................

*podpis rodzica /opiekuna prawnego*