**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA BRZECHWY   
W BRZEŹNIE**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

**Imię i nazwisko dziecka** ………………………………………………………………………

**klasa** …................. **wychowawca** ………………………………………………………

**Data i miejsce urodzenia**.............................................................................................................

**Adres zamieszkania dziecka**.......................................................................................................

**Telefon** ……….. ……………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko matki**................................................................ **tel.**...........................................

**miejsce pracy**...............................................................................................................................

**godziny pracy**...............................

*(Prosz*ę *poda*ć *pełn*ą *nazw*ę *zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)*

**Imię i nazwisko ojca**.....................................................................**tel.**..........................................

**miejsce pracy**...............................................................................................................................

**godziny pracy..**.............................

*(Prosz*ę *poda*ć *pełn*ą *nazw*ę *zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu stacjonarnego)*

**Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy / podczas konsultacji:**

*(je*ś*li dziecko b*ę*dzie przyprowadzane do* ś*wietlicy w godzinach porannych a nast*ę*pnie po zaj*ę*ciach lekcyjnych b*ę*dzie w* ś*wietlicy oczekiwało na przyj*ś*cie opiekunów, nale*ży *zaznaczy*ć *odpowiedź pierwsz*ą *i drug*ą *ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka)*

⁯ przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny …………………………

⁯ po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny…………………………

⁯ tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne

Czas pobytu dziecka w świetlicy (proszę podać godziny od ….-do…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dzień tygodnia*** | ***Rano*** | ***Popołudniu*** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek | **----------------------------------** |  |
| Środa | **----------------------------------** |  |
| Czwartek | **----------------------------------** |  |
| Piątek | **----------------------------------** |  |

**Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?**

*(prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*ą *odpowiedź)*

⁯ tak, jeśli chce

⁯ nie

**Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady?**

⁯ tak

⁯ nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*( prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*a *odpowied*ź *)*

⁯ samodzielnie ( dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie ……………………………………

*( nale*ż*y koniecznie wpisa*ć *konkretn*ą *godzin*ę*, o której dziecko powinno wychodzi*ć *ze* ś*wietlicy)*

⁯ pod opieką……………………………………………………………………………………

*( proszę o wypisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewieństwa czy rodzaju znajomości)*

autobusem szkolnym - TAK -NIE *(niepotrzebne proszę skreślić)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby upoważnionej* | *Rodzaj pokrewieństwa*  *lub znajomości* |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |
| *4.* |  |
| *5.* |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergie, zainteresowania, itp.)**

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

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

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

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.

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/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, opiekuna autobusu szkolnego, **innym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**

4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę

rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna 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.

…………………………. ………………………………………………..

*data* *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*