

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoła Podstawowa nr 1 im. Ewarysta Estkowskiego w Kostrzynie
ROK SZKOLNY/.....

Imię i nazwisko dziecka

klasa

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

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

Imiona i nazwisko opiekunów prawnych

.....**tel.**.....

Czy rodzice/opiekunowie prawni pracują zawodowo? Tak/Nie (niepotrzebne skreślić).

Jeśli Tak :

Proszę potwierdzić zatrudnienie (pieczęć zakładu pracy)

Matki/opiekuna prawnego

Ojca/opiekuna prawnego

Czas pobytu dziecka w świetlicy:

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>Rano</i>	<i>Popołudniu</i>
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Dziecko będzie opuszczać świetlicę:

(proszę podkreślić jedną odpowiedź)

- ☐ samodzielnie (dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie
- ☐ pod opieką

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

<i>Imię i nazwisko osoby upoważnionej</i>	<i>Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości</i>	<i>Numer telefonu</i>
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 *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. Odpowiedzialność wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy szkolnej.
2. **Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej przed lekcjami lub po skończonych zajęciach lekcyjnych.**
3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/opiekunów prawnych lub przez osoby upoważnione (za okazaniem dowodu osobistego), **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez wychowawcę świetlicy.**
5. Rodzice dziecka/opiekunowie prawni zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 06:30 – 17:00.
8. Zapoznałam/łem się z **Regulaminem świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ewarysta Estkowskiego w Kostrzynie**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy, jednocześnie zobowiązuję do jego przestrzegania moje dziecko.

.....

.....

data *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*