

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W MEŁGWI
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej
(imię i nazwisko dziecka)

Dane o dziecku:

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....

.....

Dane o rodzicach/opiekunach prawnych dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Miejsce pracy matki/opiekunki prawnej:

Miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego:

Tel. komórkowy matki/opiekunki prawnej

Tel komórkowy ojca/opiekuna prawnego

Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy. (Proszę wpisać poszczególne dni tygodnia)

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.

Polecenia wydane ustnie dziecku nie będzie respektowane.

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka):

..... następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

OŚWIADCZENIE¹

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

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

Ponadto, oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z nauczycielem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do biblioteki).
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
3. Zapoznałam/łem się z **Regulaminem pracy świetlicy**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy, oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia naszemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
4. Ponadto, zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.00 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie dziecka).

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę, aby moje dane zawarte we wniosku były wykorzystane w procesie rekrutacji oraz ewidencji szkoły.

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

¹ Należy wypełnić, jeżeli dziecko będzie samodzielnie opuszczało świetlicę szkolną.