*Załącznik nr 1*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. GÓRNIKÓW SUROWCÓW MINERALNYCH W CZERNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**SEMESTR …….**

CZĘŚĆ I - KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

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

**Klasa** ….................

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

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

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

1. **Proszę o dokładne podanie dni oraz godzin, podczas których dziecko będzie przebywało na świetlicy szkolnej.**

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień tygodnia | pobyt w godzinach |
| PONIEDZIAŁEK | od………………do……………… |
| WTOREK | od………………do……………… |
| ŚRODA | od………………do……………… |
| CZWARTEK | od………………do……………… |
| PIĄTEK | od………………do……………… |

1. **Dziecko jest zapisywane do świetlicy, ponieważ wymaga zapewnienia opieki w szkole ze względu na
/proszę zaznaczyć/:**
2. Czas pracy rodziców
3. Inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole /wpisać jakie/: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:**

 *( prosz*ę *o wypisanie wszystkich osób upowa*ż*nionych do odbierania dziecka ze* ś*wietlicy wraz ze wskazaniem stopnia
 pokrewie*ń*stwa czy rodzaju znajomo*ś*ci)*

* ……………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………..
1. **Dziecko będzie opuszczać świetlicę samodzielnie o godzinie…………………………..**

 (dzieci powyżej 7 roku życia).

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

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

1. **Dane rodziców/ opiekunów prawnych:**

**Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego**......................................................**tel.**..............................................

**Miejsce pracy**...........................................................................................................................................................

**Godziny pracy**...................................................................

**Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego**......................................................**tel.**.................................................

**Miejsce pracy**...........................................................................................................................................................

**Godziny pracy**...................................................................

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

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

**1. Przejmuję pełną odpowiedzialność za życie i zdrowie swojego dziecka po wyjściu ze świetlicy.**

2. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawca świetlicy będzie powiadamiany pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.

3. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.

4. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic po okazaniu dokumentu tożsamości. I**nnym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**

5. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu.

6. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia |  Godziny  | otwarcia |
| PONIEDZIAŁEK | 6:40 – 7:40  | 11:50-15:00 |
| WTOREK | 6:40 – 7:40  | 11:50-15:00 |
| ŚRODA | 6:40 – 7:40  | 10:45-15.00 |
| CZWARTEK | 6:40 – 7:40  | 11:50-15:00 |
| PIĄTEK | 6:40 – 7:40  | 12:45-15:00 |

…………………………. ………………………………………………..

*miejscowość i data* *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej z dnia……………………………………………………….

Dziecko a) zostało przyjęte do świetlicy od dnia………………………………………….

 b) nie zostało przyjęte do świetlicy z powodu……………………………………