**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Szkoły Podstawowej im. Bogdana Jańskiego**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

Proszę o przyjęcie na zajęcia opieki świetlicowej..................................................................................... ucznia (uczennicy) klasy....................... Data i miejsce urodzenia ............................................................. Adres zamieszkania dziecka ................................................................................................................................

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych)..........................................................................................

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

Telefon domowy.........................................................

Aktualne numery telefonów komórkowych:

1. matki................................................................
2. ojca..................................................................

***Bardzo prosimy na bieżąco uaktualniać numery powy***ż***szych telefonów.***

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, przyjmowane leki, inne mające wpływ na proces opiekuńczy):

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

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

Czy dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych na sali gimnastycznej
i boisku (jeśli tak, to w jakim zakresie):

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

W które dni tygodnia dziecko będzie przebywało w świetlicy i w jakich godzinach?

Poniedziałek …………………..…………………

Wtorek …………………..…………………

Środa …………………..…………………

Czwartek …………………..…………………

Piątek …………………..…………………

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu na zajęciach opieki świetlicowej, po uzgodnieniu z nauczycielem, może samodzielnie wychodzić na teren szkoły.

1. 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.
2. Zapoznałam/łemsię z **Regulaminem świetlicy szkolnej.** Zobowiązuję się do przestrzegania tego regulaminu oraz do ścisłej współpracyz personelem szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytuw szkole.
3. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka z zajęć opieki świetlicowej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 17.30 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie prawni) dziecka**.**

…………………………………..

(*data, czytelny podpis rodzica*)

Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………………………………………………………………………

Lista osób upoważnionych do odbioru dziecka w roku szkolnym 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| Osobo upoważniona(stopień pokrewieństwa) | Numer dowodu osobistego |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data i podpis

……………………………………………