

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoły Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Szczecinie
NA ROK SZKOLNY 20.../20...

KARTE WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

klasa **wychowawca**

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Kontakt telefoniczny: mama **tata**

Inna osoba

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

miejsce pracy.....

godziny pracy.....

(Proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu do pracy)

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

miejsce pracy.....

godziny pracy.....

(Proszę podać pełną nazwę zakładu pracy z dokładnym adresem i numerem telefonu do pracy)

Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy:

(jeśli dziecko będzie przyprawdazane do świetlicy w godzinach porannych a następnie po zajęciach lekcyjnych będzie w świetlicy oczekiwało na przyjęcie opiekunów, należy zaznaczyć odpowiedź pierwszą i drugą 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:

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>Rano (od godz.)</i>	<i>Popołudniu(do godz.)</i>
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

tak, jeśli chce

nie

Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady?

tak

nie

Dziecko będzie opuszczać świetlicę:

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

samodzielnie (dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie

(należy koniecznie wpisać konkretną godzinę, o której dziecko powinno wychodzić ze świetlicy)

pod opieką

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

<i>Imię i nazwisko osoby upoważnionej</i>	<i>Rodzaj pokrewieństwa lub znajomości</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

.....

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, **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 6.30 – 17.00

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej Nr 2 z oddziałami Dwujęzycznymi, na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowano dzieckodo korzystania ze świetlicy szkolnej.

Podpis przewodniczącej Komisji

.....

Podpis Członków

.....

.....

.....