**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**w Szkole Podstawowej nr 163 im. Batalionu „Zośka”**

**NA ROK SZKOLNY 20…./20….**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA ………………………………………………**

**` KLASA ……….**

1. **DANE OSOBOWE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  | **Nr telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Imię i nazwisko ojca** |  | **Nr telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **DNI ORAZ DEKLAROWANE GODZINY POBYTU UCZNIA W ŚWIETLICY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **Godziny pobytu** | Rano (od godz.) | Po południu (do godz.) | Rano (od godz.) | Po południu (do godz.)  | Rano (od godz.) | Po południu (do godz.) | Rano(od godz.)  | Po południu (do godz.) | Rano (od godz.)  | Po południu (do godz.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (zał. Nr 2 rozp. MEN z dnia 21.05.2001. w sprawie ramowych statutów szkół publicznych ……………………………………….. (podpis matki/opiekuna prawnego) | Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (zał. Nr 2 rozp. MEN z dnia 21.05.2001. w sprawie ramowych statutów szkół publicznych ……………………………………….. (podpis ojca/opiekuna prawnego) |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka** | **TAK** | **NIE** |
| Zezwalam na odrabianie przez moje dziecko zadanych prac domowych w świetlicy | **TAK** | **NIE** |
| Informacje nt. zdrowia dziecka (przyjmowane leki, alergie, choroby itp.) |  |
| Zgoda na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka (fotografie/ filmy na rzecz placówki, w celach informacyjnych, dokumentacyjnych, edukacyjnych, w tym zamieszczaniu na stronie internetowej, portalu społecznościowym, kronikach, folderach) | **TAK** | **NIE** |

1. **OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odebrania dziecka** | **Nr telefonu kontaktowego** | **Rodzaj dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

**Informacje dodatkowe:**

1. Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku w dni pracy szkoły w godzinach **od 7:00 do 17:30.** Prosimy o odebranie dziecka o wyznaczonej godzinie.
2. Mając na uwadze bezpieczeństwo Państwa dziecka, ze świetlicy mogą odbierać jedynie rodzice/prawni opiekunowie oraz wyznaczone przez nich osoby wpisane do karty zgłoszenia. W wyjątkowych sytuacjach uczeń może być odebrany przez inną osobę, niewpisaną do karty, wyłącznie na podstawie **pisemnego upoważnienia od rodziców/prawnych opiekunów.**
3. Prosimy nie umawiać się z dzieckiem pod szkołą, lecz odebrać dziecko bezpośrednio ze świetlicy, aby wychowawca wiedział, że dziecko opuściło już świetlicę i kto je odebrał.
4. Rodzice/ opiekunowie zobowiązani są do punktualnego odbioru dziecka do godziny 17:30. Jeśli do godz. 17:30 dziecko nie zostanie odebrane z placówki i nie będzie można nawiązać kontaktu telefonicznego z rodzicami/opiekunami, nauczyciel informuje o tym fakcie dyrektora, który zawiadamia odpowiednie służby.
5. Za rzeczy, ubrania, zabawki przyniesione przez dzieci świetlica nie ponosi odpowiedzialności.
6. Za szkody materialne wyrządzone przez dziecko odpowiadają finansowo rodzice.

**Rodzice zobowiązują się do:**

1. Punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy do godziny 17:30.
2. Zapoznania się i przestrzegania Regulaminu, który obowiązuje w świetlicy SP 163 im. Batalionu „Zośka”.
3. Współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania dziecka w grupie świetlicowej.

………………………………….. …………......... ………...………………………………………..

(data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)