**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STANISŁAWA STASZICA W LEŚNEJ PODLASKIEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Klasa |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | |
| Adres zamieszkania dziecka | |

1. **DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego | Numer telefonu matki/ opiekuna prawnego |
| Adres zamieszkania matki/ opiekuna prawnego | |
| Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego | Numer telefonu ojca/ opiekuna prawnego |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | |

**III.** **DNI I GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY**

**Czy dziecko będzie dojeżdżało do szkoły autobusem szkolnym? TAK NIE**

*Proszę poniżej zaznaczyć godzinę odjazdu dziecka z zajezdni autobusowej:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **dzień tygodnia** | **odjazdy autobusów** | | |
| PONIEDZIAŁEK | 12.45 | 13.45 | 14.45 |
| WTOREK | 12.45 | 13.45 | 14.45 |
| ŚRODA | 12.45 | 13.45 | 14.45 |
| CZWARTEK | 12.45 | 13.45 | 14.45 |
| PIĄTEK | 12.45 | 13.45 | 14.45 |

JEŚLI DZIECKO **NIE** **DOJEŻDŻA** PROSZĘ WPISAĆ DEKLAROWANE GODZINY POBYTU W ŚWIETLICY

PONIEDZIAŁEK………………………… WTOREK………………………….. ŚRODA…………………………. CZWARTEK……………………….. PIĄTEK…………………………

**Wszelkie zmiany godziny wyjścia dziecka ze świetlicy muszą zostać potwierdzone pisemną zgodą rodzica (dziennik elektroniczny, kartka, sms). W przypadku braku jakiejkolwiek informacji nauczyciele kierować się będą informacjami zawartymi w karcie zapisu.**

…………………………………………………………..

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**IV. OŚWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA**

1. ZGODA NA ODRABIANIE ZADAŃ DOMOWYCH W CZASIE POBYTU W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

WYRAŻAM ZGODĘNIE WYRAŻAM ZGODY

1. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH RUCHOWYCH W CZASIE POBYTU W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

WYRAŻAM ZGODĘNIE WYRAŻAM ZGODY

1. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY/SAMODZIELNY POWRÓT

**Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o  godzinie.................. i biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu.**

..........…………………………………........

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIAM:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | NUMER TELEFONU | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zgodnie z artykułem 43 ust. 1 i 3 **dziecko** w wieku do **lat** 7 może korzystać z drogi wyłącznie pod opieką osoby, która osiągnęła co najmniej **10 lat**.

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ.
2. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z WYTYCZNYMI DOTYCZĄCYMI ZACHOWANIA BEZPIECZEŃSTWA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W CZASIE TRWANIA PANDEMII COVID-19.
3. **ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO ZGŁASZANIA WSZELKICH ZMIAN ISTOTNYCH ZE WZLĘDU NA UCZĘSZCZANIE MOJEGO DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZADEKLAROWANYCH WE WNIOSKU.**
4. OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE INFORMACJE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.
5. **INFORMACJE DLA RODZICÓW**
6. RODZICE ZOBOWIĄZANI SĄ PRZESTRZEGAĆ GODZIN PRACY ŚWIETLICY SZKOLNEJ tj. **7:00-07:30 i 11:25- 16:00.**
7. W RAZIE NIEODEBRANIA UCZNIA ZE ŚWIETLICY ORAZ BRAKU KONTAKTU Z JEGO RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI, DZIECKO MOŻE ZOSTAĆ PRZEKAZANE POD OPIEKĘ ODPOWIEDNIM ORGANOM.
8. **ZWALNIANIE DZIECKA Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH ODBYWA SIĘ TYLKO W OPARCIU O WCZEŚNIEJSZE ZWOLNIENIA PISEMNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.**
9. **W PRZYPADKU REZYGNACJI Z OPIEKI W ŚWIETLICY SZKOLNEJ RODZICE SĄ ZOBOWIAZANI DO POINFORMOWANIA O TYM FAKCIE WYCHOWAWCÓW ŚWIETLICY.**

|  |  |
| --- | --- |
| Leśna Podlaska, dnia (data wypełnienia wniosku) | Podpis rodzica/ opiekuna prawnego |