

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

*w Szkole Podstawowej nr 3 im. M.Kopernika w Wągrowcu*

*rok szkolny 2023/2024*

### I.DANE DZIECKA:

- **Imię i nazwisko dziecka:** .....
- **Klasa:** .....
- **Data urodzenia:** .....
- **Adres zamieszkania:** .....

### **RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI:**

- **matka** ..... nr tel. ....  
imię i nazwisko
- **ojciec** ..... nr tel. ....  
imię i nazwisko
- **opiekunka** ..... nr tel. ....  
imię i nazwisko
- **opiekun** ..... nr tel. ....  
imię i nazwisko

### **II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Czy dziecko choruje na choroby, o których należy poinformować nauczyciela - wychowawcę np.:  
stała choroba, wady rozwojowe dziecka, niepełnosprawność itp.

.....  
.....

### **III. GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ - ZAŁĄCZNIK NR 1.**

**IV. PRZYCZYNY POZOSTAWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ** (proszę zaznaczyć poniżej odpowiedni kwadrat)

- Oboje rodziców / opiekunów prawnych pracuje**

***Oświadczenie***

*Oświadczam, iż oboje rodziców pracuje zawodowo.*

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- Rodzic / opiekun prawny pracujący i samotnie wychowujący dziecko**

***Oświadczenie***

*Oświadczam, iż jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko pracującym zawodowo.*

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- Dziecko korzysta z zajęć dodatkowych** (proszę zaznaczyć krzyżykiem):

- logopedycznych
- korekcyjnych
- kompensacyjnych
- tanecznych
- teatralnych
- bibliotecznych
- sportowych
- innych (jakie?) .....

**➤ WYMAGANE OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE**

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem świetlicy Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika w Wągrowcu. Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach dotyczących informacji, które zawarłem/am w niniejszym dokumencie (w punktach od I do V).*

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

**V. SPOSÓB ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY** (proszę zaznaczyć krzyżykiem kwadrat w wybranym wariantcie i uzupełnić oświadczenie):

- WARIANT 1** Dziecko będzie wracało do domu **samodzielnie o godzinie** .....  
(dotyczy uczniów klas III-VIII po podpisaniu przez rodziców/ opiekunów prawnych oświadczenia)

**Oświadczenie**

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.*

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- WARIANT 2** Dziecko będzie odbierane przez rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczenie**

*Oświadczam, że rodzice / opiekunowie prawni będą odbierać dziecko osobiście.*

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- WARIANT 3** Dziecko odbierać będą niżej wymienione **osoby pełnoletnie** (proszę podać imię i nazwisko, pokrewieństwo, numer telefonu):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**Oświadczenie**

*Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę. Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia będę przekazywać wychowawcom świetlicy w formie pisemnej lub poprzez dziennik elektroniczny.*

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego wyrażona telefonicznie na odebranie dziecka przez nieupoważnione w niniejszym dokumencie osoby nie będzie brana pod uwagę.**

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

➤ **ZALĄCZNIK NR 1** do Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 3 im. M. Kopernika w Wągrowcu przy ul. Letniej 1 w roku szkolnym 2023/2024

**GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

**Klasa:** .....

Proszę **zakreślić krzyżykiem** zakres godzin przebywania dziecka w świetlicy szkolnej.

GODZINY PRACY ŚWIETLICY	6:30-8:00	8:00-9:00	9:00-10:00	10:00-11:30	11:30-12:30	12:30-13:30	13:30-15:00	15:00-15:30	15:30-16:00
DNI TYGODNIA									
<b>Poniedziałek</b>									
<b>Wtorek</b>									
<b>Środa</b>									
<b>Czwartek</b>									
<b>Piątek</b>									

.....  
data

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego