

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

Proszę, aby moje dziecko..... z klasy.....  
zostało przyjęte do świetlicy na rok szkolny 2023/2024

**Godziny pracy świetlicy szkolnej: 6.45 – 16.30**

**Za dziecko przebywające na terenie szkoły przed godziną 6.45 odpowiedzialność prawną ponosi rodzic lub jego prawny opiekun.**

Oczekuję, że świetlica zapewni dziecku (zaznaczyć właściwe)  
opiekę w pełnym wymiarze (przed lekcjami i po lekcjach)  
opiekę w skróconym wymiarze.....

## I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Miejsce urodzenia..... PESEL.....  
Adres zamieszkania dziecka: ul..... nr domu ..... nr mieszkania.....  
Kod pocztowy..... miejscowość ..... tel .....  
Uwagi rodziców .....  
.....

## II. Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy - oświadczenie rodziców:

1. Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po zajęciach lekcyjnych.

Godziny pracy matki/ opiekunki prawnej: .....

Godziny pracy ojca/ opiekuna prawnego: .....

2. Dziecko korzysta ze świetlicy ze względu na dojazdy autobusem: TAK / NIE
3. Inny powód ubiegania się o opiekę świetlicową: .....  
.....

## III. Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa

Wychowawcy świetlicy **nie zwalniają** dziecka **na telefoniczną prośbę** rodziców/ opiekunów prawnych.

**W przypadku samodzielnego powrotu ucznia należy złożyć u wychowawcy świetlicy pisemną informację o dniach i godzinach samodzielnego opuszczania świetlicy przez dziecko.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....  
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIA (SKOŃCZONE 13 LAT)**

Imię i nazwisko dziecka zapisanego do świetlicy: .....

Klasa .....

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko było odbierane ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Plouszowicach przez osobę niepełnoletnią:**

....., lat .....

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej*

data urodzenia.....

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo niepełnoletniej osoby odbierającej oraz dziecka, od momentu jego odbioru ze świetlicy przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę niepełnoletnią:**

.....

(podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA DO BIBLIOTEKI SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na samodzielne wychodzenie mojego dziecka .....

*Imię i nazwisko dziecka*

ze świetlicy do biblioteki szkolnej.

.....

(data)

.....

(podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)