

Pieczętka szkoły

Data przyjęcia karty .....

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej SP nr 2 w Proszowicach  
na rok szkolny 2023/2024**

**Do świetlicy przyjmowani są uczniowie, którzy zostają dłużej w Szkole ze względu na czas pracy ich rodziców, organizację dowożenia lub dojazdu uczniów do Szkoły i inne okoliczności, które wymagają zapewnienia opieki tym uczniom w Szkole.**

**Imię i nazwisko dziecka**.....

**Klasa** (w roku szkolnym 2023/24).....

**Data i miejsce urodzenia dziecka**.....

**Adres zamieszkania dziecka**.....

**Imiona i nazwiska rodziców:**

**Ojciec (opiekun prawny)**

**Matka (opiekun prawny)**

.....

**Tel. kontaktowy** .....

**Miejsce pracy (nazwa zakładu pracy i adres)**

.....

**Ważne informacje o zdrowiu dziecka:**

.....

.....

**Uczeń dojeżdżający szkolnym autobusem\***                      Tak    Nie

**Uczeń korzystający z obiadów\***                                      Tak    Nie

**Odrabia lekcje w świetlicy\***    Tak    Nie

\* właściwe podkreślić

**GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY:**

1. Poniedziałek - od .....do .....

2. Wtorek - od .....do .....

3. Środa - od .....do .....

4. Czwartek - od .....do .....

5. Piątek - od .....do .....

## Upoważnienie

**Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

| L.p. | Imię, nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|------|----------------|-----------------------|
|      |                | Matka/opiekun prawny  |
|      |                | Ojciec/opiekun prawny |
|      |                |                       |
|      |                |                       |
|      |                |                       |
|      |                |                       |
|      |                |                       |

**Rodzice (wyznaczone osoby) dzieci z klas I –III zobowiązani są do osobistego odbierania dziecka ze świetlicy**

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu (proszę określić dni i godziny opuszczania świetlicy) .....

Mam świadomość tego, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.

Proszowice, dnia .....

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej SP nr 2 w Proszowicach. Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do uaktualnienia ich zgodnie ze stanem faktycznym.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły w celu informacji i promowania osiągnięć dziecka.

\* właściwe podkreślić

**Regulamin świetlicy szkolnej dostępny jest na stronie internetowej szkoły:**

[www.sp2.proszowice.pl](http://www.sp2.proszowice.pl)

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem .....

Podpisy członków komisji ds. naboru dzieci do świetlicy.....