

Szkoła Podstawowa im. ks. Józefa Baranowicza w Szczercowie ul. Łaska 8

Tel.44/ 6318 063    Tel. 501 527 819    www.sp.szczercow.pl    Email:spszczercow@poczta.onet.pl

Data złożenia wniosku (wypełnia osoba przyjmująca )

.....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W SZCZERCOWIE  
ROK SZKOLNY 2018/2019**

|                                                         |               |                |  |
|---------------------------------------------------------|---------------|----------------|--|
| Imię i nazwisko ucznia                                  |               |                |  |
| Klasa                                                   |               |                |  |
| Data i miejsce urodzenia ucznia                         |               |                |  |
| Adres zamieszkania ucznia                               |               |                |  |
| Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów dziecka/ |               |                |  |
| Telefony kontaktowe                                     | Matka/Opiekun | Ojciec/Opiekun |  |
| Miejsce pracy matki (Nazwa, adres i telefon zakładu)    |               | Godziny pracy  |  |
| Miejsce pracy ojca (Nazwa, adres i telefon zakładu)     |               | Godziny pracy  |  |

**II. Uzasadnienie:**

Powód ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy:

.....

.....

.....

.....

Wymagane jest aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy obojga rodziców ( brak zaświadczenia wyklucza możliwość przebywania dziecka na świetlicy).

**INFORMACJE O DZIECKU CHOROBY/ PRZECIWSKAZANIA**

.....

.....

.....

.....

(podpisy czytelne rodziców/ prawnych opiekunów)

## INFORMACJE DOTYCZĄCE POWROTU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

- 1. Oświadczam/y, że moje dziecko będzie samodzielnie wychodziło i wracało do domu z świetlicy szkolnej o godzinie. ....**

Jednocześnie oświadczam/y, że biorę całkowitą odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....  
.....  
( podpisy czytelne rodziców/ prawnych opiekunów)

- 2. Oświadczam/y, że dziecko będziemy odbierać osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby w godzinach pracy świetlicy szkolnej do godziny 16.00.**

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka z świetlicy szkolnej:**

- a) .....  
b) .....  
c) .....

.....  
( podpisy czytelne rodziców/ prawnych opiekunów)

**O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych będę zawiadamiać pisemnie.**

Wychowawca nie zastosuje się do ustnych informacji przekazywanych przez dziecko. Każda nowa decyzja rodzica musi być przekazana w formie pisemnej z datą i podpisem.

Oświadczenia:

1. Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy Szkoły Podstawowej w Szczercowie.
3. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej w Szczercowie
4. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy oraz do ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy w celu zapewnienia naszemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy

Szczerców, dnia.....

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

## DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja postanawia przyjąć / nie przyjąć\* dziecko do świetlicy szkolnej.

Uzasadnienie nie przyjęcia

.....  
.....  
.....

.....  
Data

.....  
Podpisy komisji

\* właściwe podkreślić