

**Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mariusza Zaruskiego**

*Gdańsk ul. Poli Gojawiczyńskiej 10*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM ............. /............**

.............................................................................................................................. klasa .............................

 *(imię i nazwisko dziecka)*

**1. Dane o dziecku:**

Data i miejsce urodzenia ................................................................................... PESEL ............................................................

Adres zamieszkania ......................................................................................................................................................................

**2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:**

Matka ..................................................................................................................... Seria i numer dowodu...................................

Ojciec ..................................................................................................................... Seria i numer dowodu..................................

**3. Numery telefonów**: domowego .....................................................

Matka: tel. kom. .................................................................................................... do pracy .......................................................

Ojciec: tel. kom. .................................................................................................... do pracy .......................................................

Inne telefony kontaktowe ...............................................................................................................................................................

***\* w razie zmiany prosimy o natychmiastowe uaktualnianie powyższych informacji***

*Jeżeli jeden z rodziców ma odebrane lub ograniczone prawa rodzicielskie - prosimy
o dostarczenie stosownego dokumentu.*

**4. Upoważnienie do odbioru dziecka:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko osoby upoważnionej*** | ***Stopień pokrewieństwa*** | ***Seria i numer dowodu osobistego*** | ***Telefon*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej jest potwierdzenie tożsamości upoważnionej osoby przez nauczyciela świetlicy (na podstawie dowodu osobistego, prawa jazdy itp)*

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.*

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**5. Upoważnienie do samodzielnego opuszczania świetlicy:**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka (powyżej 7 r.ż.) ze świetlicy do domu w okresie ………...................................................................................................................................................o godzinie ...........................

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**6. W przypadku, gdy dziecko ze świetlicy odbiera osoba niepełnoletnia należy wypełnić poniższe upoważnienie:**

Upoważniam......................................................................................................................... w wieku ............................

 *(imię i nazwisko upoważnionej osoby, stopień pokrewieństwa)*

do odbioru ze świetlicy mojego dziecka w roku szkolnym 20…..../........ Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka.

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**11. Zajęcia pozalekcyjne:**

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka ze świetlicy na inne zajęcia pozalekcyjne w ramach proponowanej
na terenie szkoły oferty. Jednocześnie zobowiązuję się podać wychowawcy na piśmie informację o dodatkowych zajęciach,
na które będzie uczęszczało moje dziecko.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dzień tygodnia*** | ***Rodzaj zajęć*** | ***Osoba prowadząca*** | ***Czas trwania*** | ***Miejsce*** |
| ***Poniedziałek*** |  |  |  |  |
| ***Wtorek*** |  |  |  |  |
| ***Środa*** |  |  |  |  |
| ***Czwartek*** |  |  |  |  |
| ***Piątek*** |  |  |  |  |

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**12. Wyjścia poza teren szkoły:**

 Wyrażam zgodę na wyjście mojego dziecka poza teren szkoły w ramach planowanych zajęć świetlicowych (plac zabaw, boisko szkolne, spacer po osiedlu).

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**13.** Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka na stronie internetowej szkoły oraz FB.

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**14.** Dziecko będzie / dziecko nie będzie korzystało z obiadów w szkole.

 *(podkreślić właściwą odpowiedź)*

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

**15. Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:**

*(okulary, aparat ortodontyczny, słuchowy, uczulenia, zażywane lekarstwa, inne choroby)*

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

 **Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Świetlicy i Procedurami, zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz ścisłej współpracy z nauczycielami świetlicy w celu zapewnienia dziecku jak najlepszych warunków pobytu.**

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów* ...........................................................

 **Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

 *Gdańsk dn. .................................. Czytelny podpis osoby składającej wniosek* ....................................................................

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Decyzja dyrektora ZKPiG nr 20 z dnia .............................................................................................................................................

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie.

Odwołanie od decyzji wpłynęło dnia: ..............................................................................................................................................

Decyzja Komisji Odwoławczej z dnia: .............................................................................................................................................

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie

Podpisy członków Komisji: ..............................................................................................................................................................