

# KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY w Zespole Szkół im. Jana Pawła II

*na rok szkolny .....*

*Kartę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 4 września 2015r.  
w sekretariacie szkoły.*

## I. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko dziecka		Klasa	
Data i miejsce urodzenia dziecka			
PESEL dziecka			
Adres zamieszkania dziecka			
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka	Matka:..... Ojciec:.....		
Telefony kontaktowe	Matka: (tel.).....	Tel. domowy lub inny kontaktowy: .....	
	Ojciec: (tel.).....		
Dodatkowe informacje mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, alergie...)		Liczba dzieci w domu: .....	

## II. Uzasadnienie przyjęcia dziecka do świetlicy

Praca zawodowa obojga rodziców (tak/nie) .....	Miejsce pracy matki .....	Miejsce pracy ojca .....
Inne przyczyny:..... .....	aktualny telefon do pracy .....	aktualny telefon do pracy .....
Samotne sprawowanie opieki (tak/nie) .....	Dojazd dziecka do szkoły	(tak/nie).....

## III. Oświadczenia rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:

*(wybrane oświadczenie/a proszę wypełnić i podpisać, pozostałe wykreskować lub skreślić ukośną linią)*

### OŚWIADCZENIE 1.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie .....- codziennie (tak/nie)..... – tylko w :..... .  
Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

.....  
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## OŚWIADCZENIE 2.

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

### *Osoby, dorosłe, upoważnione do odbioru dziecka:*

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu

.....  
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## OŚWIADCZENIE 3.

Oświadczam, że moje dziecko dojeżdża do/z szkoły autobusem szkolnym:

z (miejscowość)..... i wraca do domu autobusem o godzinie.....

.....  
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## OŚWIADCZENIE 4.

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej

np. starszego rodzeństwa – (imię i nazwisko, klasa) .....

.....  
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### IV. Zobowiązania:

- *Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualnianiu.*
- *Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać.*
- *Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy lub w przypadku nie zgłoszenia się dziecka na świetlicę.*
- *W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej (z datą i podpisem) dostarczę do wychowawcy świetlicy.*

*Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

Sokolów Małopolski, dnia .....

.....  
(podpis matki/prawnego opiekuna)

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

### V. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokolowie Młp.

Komisja na posiedzeniu w dn. ....

a) zakwalifikowała dziecko do korzystania ze świetlicy szkolnej,

b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

#### **Podpisy członków Komisji:**

1. Koordynator świetlicy:..... 2. Pedagog szkolny:.....