

**KARTA
ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W NOWINACH WIELKICH
na rok szkolny 2023/2024**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
ucznia klasy do świetlicy szkolnej w

.....
data podpisy rodziców

I. Dane osobowe:

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania.....

II. Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź**):

- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,
- z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić
poniżej)

.....
.....

III. Dane rodziców

Matka dziecka	Ojciec dziecka
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Telefony kontaktowe:	Telefony kontaktowe:
Miejsce zatrudnienia:	Miejsce zatrudnienia:

IV. Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania).....

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

**INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY
w roku 2023/2024**

Imię nazwisko dzieckaklasa.....

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie.....

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
/data, podpis rodzica, opiekuna/

2. Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby: (imię i nazwisko, numer telefonu,)

1.....

2.....

❖ Jednorazowe upoważnienia, zezwolenia odbioru dziecka należy przekazywać w formie pisemnej (na kartce lub w dzienniczku dziecka).

.....
/data ,podpis rodzica ,opiekun prawny

3. Dziecko jedzie do domu autobusem szkolnym do

4.Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu na świetlicy może wychodzić samodzielnie do czytelní, biblioteki szkolnej i na zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły.

.....
Data podpis rodziców, opiekunów

5. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości , że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

data, podpis rodzica, opiekuna

.....
miejsowość , data

ZOBOWIĄZANIE REGULAMINU DOWOZÓW

Niniejszym akceptuję i zobowiązuje się a tym samym zobowiązuje
syna/córkę..... ucznia/
uczennicę klasy.....dojeżdżającego/ej autobusem szkolnym do
szkoły.....W
roku szkolnym **2023/2024** do przestrzegania Regulaminu dowozów szkolnych
uczniów z terenu gminy Witnica począwszy od dnia.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/.....

Podpis ucznia/uczennicy.....