*Załącznik nr 1 do*

*Regulaminu pracy świetlicy*

*Szkole Podstawowej im. J. Marka*

*w Pogórzu*

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO W POGÓRZU NA ROK SZKOLNY 202… / 202…**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………………klasa…………………………….

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane rodziców/ opiekunów prawnych dziecka**

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego .............................................................tel................... ……………

pracuje (proszę podać miejsce pracy) /nie pracuje\* …………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..nr tel. do pracodawcy …………………………………...

godziny pracy …………………………………………………………………….. system zmianowy TAK / NIE\*

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....................................................................tel.............................

 pracuje (proszę podać miejsce pracy) /nie pracuje\* …………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..…..nr tel. do pracodawcy ………………….…………………...

godziny pracy …………………………………………………………………………. system zmianowy TAK / NIE\*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przebywam / nie przebywam na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym\*

………………………………………………….. ……………………………………………………..

Podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

1. **Czas pobytu dziecka w świetlicy**

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA**  | **GODZINY POBYTU W ŚWETLICY**  |
| PO ZAJĘCIACH  |
| OD GODZ. | DO GODZ.  |
| PONIEDZIAŁEK  |  |   |
| WTOREK  |  |  |
| ŚRODA  |  |  |
| CZWARTEK  |  |   |
| PIĄTEK  |  |  |

 **Powrót dziecka do domu**

* 1. STAŁY SAMODZIELNY POWRÓT: TAK/NIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| Godz.  |   |   |   |   |   |

Po podanej godzinie opuszczenia świetlicy przez dziecko nauczyciel nie odpowiada za opiekę nad dzieckiem i rodzic/opiekun prawny bierze całkowitą odpowiedzialność za powrót dziecka do domu.

 …………...................................................

Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

2. POWRÓT POD OPIEKĄ OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  | **Stopień pokrewieństwa, znajomości (np.: babcia, sąsiadka, znajomy):**  | **Nr telefonu** |
|  | matka  |  |
|  | ojciec  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka pod opieką osoby niepełnoletniej:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko:  | Numer legitymacji szkolnej:  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka ze zobowiązuję się bezpośrednio i osobiście powiadomić o tym fakcie wychowawcę świetlicy.**

**W przypadku zgody na jednorazowy samodzielny powrotu dziecka do domu zobowiązuję się do bezpośredniego powiadomienia wychowawcy świetlicy w formie pisemnej ( załącznik 1b).**

**W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie będzie wydane osobom postronnym.**

…………...................................................

Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

1. **Dodatkowe informacje o dziecku.**

Stałe choroby, wady rozwojowe dziecka ograniczenia zdrowotne, alergie itp.

.......................................................................................................................................................…...……….………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................

1. **Zgoda na wyjścia na zajęcia sportowe** (treningi LKS Pogórze, Lekkoatletykę, Czwartki lekkoatletyczne i inne zajęcia odbywające się w sali gimnastycznej naszej szkoły, lub poza szkołą):TAK/NIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| Godz. irodzaj zajęć |   |   |   |   |   |

Po podanej godzinie opuszczenia świetlicy przez dziecko, nauczyciel świetlicy nie odpowiada za opiekę nad

dzieckiem. Rodzic/opiekun prawny bierze całkowitą odpowiedzialność w trakcie uczestniczeniu dziecka w

treningu i za powrót dziecka do domu po zajęciach sportowych.

………...................................................

Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.
2. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy. **Rodzice zobowiązani są do pouczenia dzieci o konieczności szybkiego dotarcia do świetlicy po lekcjach i zajęciach dodatkowych.**
3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**
4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela- wychowawcę świetlicy.**
5. Wszelkie samodzielne wyjścia ze świetlicy muszą być potwierdzone informacją pisemną, zawierająca godzinę wyjścia, datę i podpis opiekuna.
6. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe, pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców (punkt V)
7. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej.
8. **Życzenie rodziców dotyczące nieodbierania dziecka przez jednego z rodziców musi być poświadczone przez orzeczenie sądowe.**

………………………………………… ………….………………………………………………………….

data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego