

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

Proszę, aby moje dziecko..... z klasy
zostało przyjęte do świetlicy na rok szkolny 2026/2027

Godziny pracy świetlicy szkolnej: 6.45 – 16.50

Za dziecko przebywające na terenie szkoły przed godziną 6.45 odpowiedzialność prawną ponosi rodzic lub jego prawny opiekun.

Oczekuję, że świetlica zapewni dziecku (zaznaczyć właściwe)

opiekę w pełnym wymiarze (przed lekcjami i po lekcjach)

opiekę w skróconym wymiarze.....

I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Miejsce urodzenia..... PESEL.....

Adres zamieszkania dziecka: ul..... nr domu nr mieszkania.....

Kod pocztowy..... miejscowość tel.

Uwagi rodziców

II. Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy - oświadczenie rodziców:

1. Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed i po zajęciach lekcyjnych.

Godziny pracy matki/opiekunki prawnej:

Godziny pracy ojca/opiekuna prawnego:

2. Dziecko korzysta ze świetlicy ze względu na dojazdy autobusem: TAK / NIE

3. Inny powód ubiegania się o opiekę świetlicową:

III. Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa

Wychowawcy świetlicy **nie zwalniają** dziecka **na telefoniczną prośbę** rodziców/opiekunów prawnych.

W przypadku samodzielnego powrotu ucznia należy złożyć u wychowawcy świetlicy pisemną informację o dniach i godzinach samodzielnego opuszczania świetlicy przez dziecko.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

**ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ (SKOŃCZONE 13 LAT)**

Imię i nazwisko dziecka zapisanego do świetlicy:

Klasa

Oświadczam, że wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko było odbierane ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego w Jastkowie przez osobę niepełnoletnią:

....., lat data urodzenia

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo niepełnoletniej osoby odbierającej oraz dziecka, od momentu jego odbioru ze świetlicy przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę niepełnoletnią:

.....

(podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA DO BIBLIOTEKI SZKOLNEJ

Wyrażam zgodę na samodzielne wychodzenie mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

ze świetlicy do biblioteki szkolnej.

.....

(data)

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)