



Publiczna Szkoła Podstawowa
w Brzeźnicy

ul. Szkolna 1
39 -207 Brzeźnica

Kontakt:
Tel. 14 681 52 63

e-mail: zsbrzeznica@op.pl
www.brzeznica.edu.pl

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

w roku szkolnym 2023/2024

1. **Imię i nazwisko dziecka**.....
2. **Data urodzenia**..... **klasa**.....
3. **Adres zamieszkania**.....
..... tel. domowy.....
4. **Informacje o rodzicach /opiekunach prawnych/:**

..... imię i nazwisko matki /opiekuna/ imię i nazwisko ojca /opiekuna/
..... tel. kontaktowy tel. kontaktowy.
..... inne tel. kontaktowe

5. Dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej:

- przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godz.
- po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godz.

Czas pobytu dziecka w świetlicy:

Dzień tygodnia	Rano	Po południu
poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

6. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy.

- 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 i podpis rodziców, opiekunów prawnych/

- 2) Oświadczam, że **będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie** przez niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa
1.	
2.	
3.	
4.	

.....
/ data i podpisy obojga rodziców, opiekunów prawnych/

Oświadczenie rodziców /opiekunów/:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców, tzn. od godz. 6.30 do godz. 15.30 z wyłączeniem czasu zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych zorganizowanych przez szkołę. Rodzice, którzy nie wyrażą zgody na udział dziecka w zajęciach pozalekcyjnych zobowiązani są zapewnić opiekę dziecku.
2. Zobowiązuję się do **pisemnego** powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu / np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne niż wskazane osoby (wzory oświadczeń w załączniku do regulaminu)
3. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

.....
Podpisy obojga rodziców /opiekunów prawnych

Potwierdzenie braku możliwości sprawowania opieki nad dzieckiem z powodu zatrudnienia obojga rodziców/opiekunów prawnych.

.....
data i pieczęć zakładu pracy
potwierdzająca zatrudnienie

.....
data i pieczęć zakładu pracy
potwierdzająca zatrudnienie