



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY na rok szkolny/.....



Imiona i nazwisko dzieckaklasa

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, przyjmowane leki, okulary, aparaty, inne mające wpływ na proces opiekuńczy):

.....

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		

DEKLAROWANE DNI I GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAĆ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godzina					

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

Ustne upoważnienia lub prośby dotyczące odbioru dziecka nie będą uwzględniane!

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Szkołę Podstawową Nr 20 w Lublinie oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły.

Jednocześnie wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka organizowane w czasie jego pobytu w świetlicy szkolnej oraz udział w spotkaniach z różnymi gośćmi świetlicy.

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka / podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów.

.....
data, czytelny podpis rodzica

Zmiany dotyczące godzin odbioru, samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy **(odpowiedni dokument do pobrania w świetlicy szkolnej).**

OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....legitymujący się
dowodem osobistym (seria i numer) **upoważniam** do odbierania
mojego dziecka ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznych. Ponadto, oświadczam, że:

1. Zapoznałam /łem się z **Regulaminem świetlicy**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
2. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.30 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice dziecka. W razie nie odebrania dziecka, może zostać ono przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
3. Jako rodzic zaprowadzam i odbieram dziecko z sali świetlicowej. Wychowawca odpowiada za jego bezpieczeństwo od czasu wejścia ucznia do świetlicy. Zobowiązuję się do każdorazowego informowania nauczyciela o zabieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej.
4. Rozumiem, że uczeń, który nie ukończył 7 roku życia nie może wyjść sam ze świetlicy do domu. W uzgodnionych przypadkach może być odebrane przez rodzeństwo mające co najmniej 10 lat, po okazaniu pisemnej zgody rodziców. (*Prawo o ruchu drogowym 20 czerwca 1997r. Art. 43.1*)

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja pozytywnie / negatywnie rozpatrzyła wniosek o przyjęcie ucznia
..... do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej
nr 20 w Lublinie.

1.
2.
3.
4.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) świetlicy szkolnej.

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

DNI I GODZINY SAMODZIELNEGO POWROTU

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godzina					

.....
data, czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) świetlicy szkolnej.

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

DNI I GODZINY SAMODZIELNEGO POWROTU

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godzina					

.....
data, czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) świetlicy szkolnej.

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

DNI I GODZINY SAMODZIELNEGO POWROTU

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godzina					

.....
data, czytelny podpis rodzica