**Publiczna Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów
im. ks. S. Konarskiego
59-700 Bolesławiec, ul. Bankowa 10
tel.668 864 725 (sekretariat)**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2017/18***Świetlica szkolna czynna jest od poniedziałku do piątku od 7:00 do 16:30
Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.*

**I Dane osobowe**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej …………………………………………………

 / imię i nazwisko dziecka /

Klasa ............................

Data i miejsce urodzenia dziecka .............................................. ...........................

Adres zamieszkania dziecka .........................................................................................

Imiona rodziców /opiekunów prawnych/ .......................................................................

Telefon domowy .............................................

**Aktualne numery telefonów komórkowych do:**

1. matki .......................................... praca …..………………………………

 2. ojca ........................................... praca …………………………………..

**II. Ważne informacje o zdrowiu dziecka i zainteresowaniach*:****(wskazania i orzeczenia poradni, problemy rozwojowe, choroby przewlekłe, alergie, zażywane na stałe leki, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy).*

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

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

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

 Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach (odrabianie lekcji, zajęcia artystyczne, profilaktyczne i sportowe itp.) organizowanych w godzinach pracy świetlicy. Wyrażam także zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.

 ……………………………………..
 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**III. Informacje o odbieraniu dziecka ze Świetlicy szkolnej:**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i wyjście ze Świetlicy w dniach....................................................................................
o godzinie........................ Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Bolesławiec, dn………………………. ………………………..............
 podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana (y) ...................................................................................................

/ imię i nazwisko rodzica [prawnego opiekuna]/

Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy około godziny ......................................... wyłącznie przez niżej wymienione osoby (pokrewieństwo) :

1. ............................................................. 3. .............................................................

2. ...................................................……… 4. ..........................................................

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

* Oświadczamy, że zobowiązujemy się do aktualizacji danych /numerów telefonów kontaktowych, adresów/ oraz do ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy w celu zapewnienia dziecku jak najlepszych warunków pobytu.
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminami Świetlicy szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką wychowawców Świetlicy,
tzn. od godz. 7.00 – 8.45 oraz 13:30 do 16:30.

Bolesławiec, dn…………………………. …………………………………….
 podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Kierownik świetlicy**: p. Barbara Brzozowska