**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Szkoły Podstawowej nr 110 w Krakowie**

na rok szkolny ............... /....................

**I. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko................................................................................... klasa........................

Data i miejsce urodzenia.....................................................PESEL............................................................

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

**II. Rodzice/ opiekunowie prawni:**

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej.................................................................................

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

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych................................................................

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

* telefon domowy.................................................................................................................
* telefon komórkowy matki/opiekunki prawnej .................................................................
* telefon komórkowy ojca/ opiekuna prawnego. ................................................................

**III. Osoby uprawnione do odbioru dziecka ze świetlicy:**

 Wychowawcy świetlicy nie wypuszczają dzieci ze szkoły na telefoniczną prośbę rodziców/opiekunów prawnych.

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1..................................................................... seria i nr dowodu osobistego................................

2. ................................................................... seria i nr dowodu osobistego................................

3. ................................................................... seria i nr dowodu osobistego................................

4. ................................................................... seria i nr dowodu osobistego................................

5. ................................................................... seria i nr dowodu osobistego................................

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

 data, podpis matki / opiekunki prawnej data, podpis ojca / opiekuna prawnego

**IV. Proszę wypełnić tylko w razie wyrażenia zgody na samodzielne wyjścia dziecka ze świetlicy.**

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia do domu mojego dziecka ze świetlicy szkolnej

w roku szkolnym 20....../20.......

 Dziecko będzie wychodziło ze świetlicy o godzinie: .............................................................

Na czas samodzielnego powrotu biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

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

 data, podpis matki / opiekunki prawnej data, podpis ojca / opiekuna prawnego

**V**. Świetlica szkolna czynna jest w godzinach 6.30-17.00. Prosimy o punktualne odbieranie dzieci.

**VI. Uwagi dotyczące dziecka, mające wpływ na zapewnienie właściwej opieki w świetlicy.**

Informacje na temat stanu zdrowia i zachowania (choroby, alergie, wady wzroku, nadpobudliwość i inne) .....................................................................................................................

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

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

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

Inne informacje istotne zdaniem rodziców/prawnych opiekunów dla funkcjonowania dziecka w świetlicy...................................................................................................................................

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

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

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

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

 data, podpis matki / opiekunki prawnej data, podpis ojca / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć dziecku podczas zajęć świetlicowych oraz zamieszczanie ich wraz z imieniem i nazwiskiem w kronice szkoły, gazetce świetlicowej, tablicy na korytarzu szkoły oraz stronie internetowej szkoły w celach promowania działalności szkoły.

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

 data, podpis matki / opiekunki prawnej data, podpis ojca / opiekuna prawnego

 **INFORMACJA O GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY:**

1.Syn/córka będzie przebywać w świetlicy codziennie od godz. .............. do godz. ................

 2. Syn/córka będzie przebywać w świetlicy w wybrane dni, takie jak:

poniedziałek w godzinach....................................................

wtorek w godzinach.............................................................

środa w godzinach................................................................

czwartek w godzinach...........................................................

piątek w godzinach................................................................

***Jednorazowe upoważnienia lub zgody należy każdorazowo przekazać wychowawcy świetlicy w formie pisemnej.***

***Potwierdzam, iż zapoznałem się z regulaminem świetlicy.***

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

 data, podpis matki / opiekunki prawnej data, podpis ojca / opiekuna prawnego