KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

1. INFORMACJE O DZIECKU

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA……..……

ADRES……..

KLASA……..……..

WYCHOWAWCA KLASY……

2. CZAS, W KTÓRYM DZIECKO MA PRZEBYWAĆ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

(prosimy zaznaczyć w poniższej tabeli odpowiednie godziny w poszczególnych dniach tygodnia)

Dzień tygodnia	**Godziny pobytu**											**Powrót dziecka do domu**
	7.00-8.00	08:00-08:55	08:55-09.50	09:50-10:45	10:45-11:45	11:45-12:45	12:45-13:40	13:40-14:35	14:35-15.30	15:30-16:25	16:25-17:00	
Poniedziałek												○ Autobus ○ Rodzic
Wtorek												○ Autobus ○ Rodzic
Środa												○ Autobus ○ Rodzic
Czwartek												○ Autobus ○ Rodzic
Piątek												○ Autobus ○ Rodzic

3. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY (prosimy podać wszystkie osoby, które mogłyby odebrać dziecko ze świetlicy. Osoby niewymienione nie będą miały możliwości odebrania uczniów)

……
……
……
……

WSZELKIE ZMIANY DOTYCZĄCE CZASU POBYTU W ŚWIETLICY I POWROTU DZIECKA MUSZĄ BYĆ <u>PODANE PISEMNIE W ZESZYCIE INFORMACJI UCZNIA.</u> WYCHOWAWCY ŚWIETLICY NIE BĘDĄ UWZGLĘDNIAĆ INFORMACJI USTNYCH PODAWANYCH PRZEZ DZIECI LUB OSOBY TRZECIE ORAZ INFORMACJI TELEFONICZNYCH.

KONTAKT Z RODZICAMI

NUMER TELEFONU MATKI ……..

NUMER TELEFONU OJCA…….

INNE NUMERY KONTAKTOWE DO OSÓB, KTÓRE MOGĄ DECYDOWAĆ W SPRAWIE DZIECKA ……

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc stosuje się kryterium pierwszeństwa:

kryteria	TAK	NIE
Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu		
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku szkolnym)		
Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo		
Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców		

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy oraz procedurami obowiązującymi w szkole.

……..
data i podpis rodzic

Dziecko zostało\nie zostało zakwalifikowane do uczestnictwa w zajęciach świetlicowych.

…….
Podpis komisji