**Załącznik nr 1 do Regulaminu Świetlicy Szkolnej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Jana Paderewskiego w Staszowie**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Rok szkolny 2020/2021**

*Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.*

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

Klasa …………………………………………………………

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

Tel. kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych: ……………………………………………………………

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

Miejsce pracy **matki** /opiekuna prawnego:

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

Telefon do zakładu pracy: .............................................................

Miejsce pracy **ojca** /opiekuna prawnego:

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

Telefon do zakładu pracy : .........................................................

Dodatkowe informacje o dziecku /przeciwwskazania, choroby itp./

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

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

Inne ważne informacje dla wychowawcy świetlicy dotyczące pobytu dziecka w świetlicy szkolnej:

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

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne   
ze stanem faktycznym.**

**W przypadku zmiany powyższych danych prosimy o ich uaktualnianie.**

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

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Godziny pobytu dziecka na świetlicy szkolnej |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

**Zapisy na obiady dokonuje się u kierownika świetlicy.**

**Mam świadomość, iż świetlica szkolna odpowiada za bezpieczeństwo dziecka   
w godzinach swojej pracy, czyli od godziny 06 : 45 do godziny 16 : 00.**

………..……………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

**Upoważnienie**

Ja………………………………………………(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) upoważniam do odbierania ze świetlicy szkolnej mojego dziecka ………………………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka) następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko**  (rodziców, opiekunów prawnych, dziadków, sąsiadów, itp.) | **Numer dowodu osobistego**  lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki korzystania z obiadów szkolnych zawartych   
w regulaminie świetlicy szkolnej. Regulamin dostępny na stronie internetowej szkoły: [**www.zs2.staszow.pl**](http://www.zs2.staszow.pl)

Staszów, dnia.................................... ………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)