*Załącznik nr 1 do Regulaminu Świetlicy Szkolnej*

*Publiczna Szkoła Podstawowa nr 2 im. Ignacego Jana Paderewskiego w Staszowie*

**Karta zapisu na świetlicę szkolną w roku szkolnym …………………………….**

Świetlica jest czynna **od poniedziałku do piątku** w godz. **od 6.30 do 16.00**

 Nazwisko i imię dziecka ………………………………………. klasa ……………….…………

1. Imię i nazwisko matki (opiekuna): …………………….……….……; tel. kontaktowy: ……….……….

Imię i nazwisko ojca (opiekuna): …………………….……….……...; tel. kontaktowy: ……….……….

1. Czy matka dziecka pracuje? □ **TAK** □ **NIE**

Czy ojciec dziecka pracuje? □ **TAK** □ **NIE**

1. Powód zgłoszenia do świetlicy:

□ czas pracy rodziców (opiekunów): (m) od…………. do………….

 (o) od…………. do………….

□ organizacja dojazdu do szkoły lub

□ inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole\*, jakie?..............................................................................................

1. Informacja o czasie pobytu dziecka w świetlicy:

□ przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych

□ po zakończeniu zajęć lekcyjnych

□ tylko podczas oczekiwania na zajęcia dodatkowe lub kolejną lekcję

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godz. przyjścia** | **Godz. wyjścia** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

 **Zapisy na obiady dokonuje się u kierownika 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.) | **stopień pokrewieństwa** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

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

1. Ważne informacje o uczniu (np. stan zdrowia, alergie,itp):

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

1. Proszę napisać kilka słów o funkcjonowaniu dziecka w dużej grupie: Co lubi? Jakie aktywności preferuje?

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

\* o zapisie na świetlicę decyduje Kierownik Świetlicy ( podstawa prawna: **USTAWA z dnia
14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe** (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zmianami ); Statut Szkoły Rozdział IV § 40 )

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki korzystania ze świetlicy szkolnej 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)