# Zespół Szkolno – Przedszkolny

im. dr Wandy Błeńskiej w Niepruszewie

ul. Starowiejska 26

64-320 Buk

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY**

**W ROKU SZKOLNYM** **2021/2022**

**Część I *(****wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka)*

1. Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………….
2. Data urodzenia………………………………………………………………………………
3. Klasa…………….
4. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………
5. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)…………………………………………………
6. Aktualne numery telefonów komórkowych:
	* matki:……………………………………………………………………………..
	* ojca:……………………………………………………………………………...
7. Miejsce pracy rodziców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce pracy matki**………………………………………………………………………………..*Nazwa i adres zakładu pracy* | …………………………………….*Pieczęć zakładu pracy* | *Godziny pracy* |
| **Miejsce pracy ojca**………………………………………..………………………………………..*Nazwa i adres zakładu pracy* | ………………………………………*Pieczęć zakładu pracy* | *Godziny pracy* |

1. Informacje dodatkowe (przewlekłe choroby, przyjmowane leki itp.)

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

1. **Nie wyrażam/ wyrażam\* zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy do domu o godzinie…………………………………………………………… i biorę pełną odpowiedzialność za nie po wyjściu ze świetlicy.**

1. **Godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

Poniedziałek:

od ………………….do…………….(przed zajęciami) od……………. do…………………. (po zajęciach).

Wtorek:

od ………………….do…………….(przed zajęciami) od……………. do…………………. (po zajęciach).

Środa:

od ………………….do…………….(przed zajęciami) od……………. do…………………. (po zajęciach).

Czwartek:

od ………………….do…………….(przed zajęciami) od……………. do…………………. (po zajęciach).

Piątek:

od ………………….do…………….(przed zajęciami) od……………. do…………………. (po zajęciach).

1. **Dziecko będzie odbierane ze świetlicy ……………………………………………………**

**wyłącznie przez wymienione osoby** (proszępodać imię i nazwisko oraz stopień

pokrewieństwa) **………………………………..…………………………..….………………….**

**…………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………..…………………………………………………**

***Warunkiem przyjęcia dziecka do świetlicy jest potwierdzenie zatrudnienia na karcie zgłoszeniowej.***

***Istnieje możliwość wykupu obiadu dla dziecka.***

Niepruszewo, dnia…………………… ……………………………..................

podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

**Część II** *( wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)*

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej im. dr W. Błeńskiej w Niepruszewie na posiedzeniu w dniu…………………………:

1. zakwalifikowano dziecko do świetlicy szkolnej od dnia………………………………..;
2. nie zakwalifikowano dziecka z powodu………………………………………………….

**Podpis członków Komisji:**

………………………………….

………………………………….

………………………………….

\*niepotrzebne skreślić