|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  na rok szkolny 2025/2026 |

**I. DANE OSOBOWE**

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

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

Adres zamieszkania..........................................................................................................................................................

**II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA** ................................ ..............................................................

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

(choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej)

**III. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA**

.

(instytucje kulturalne, szkoły artystyczne, do których dziecko uczęszcza na zajęcia)

**IV. Informacje o rodzicach/opiekunach**

1.Ojciec/opiekun

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

Adres zamieszkania........................................................................................ telefon kontaktowy.....................................

Miejsce pracy z adresem....................................................................................................................................................

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

telefon godziny pracy pieczątka zakładu pracy

2. Matka/ opiekunka

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

Adres zamieszkania........................................................................................ telefon kontaktowy.....................................

Miejsce pracy z adresem....................................................................................................................................................

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

telefon godziny pracy pieczątka zakładu pracy

**V. RODZINA**: pełna/ niepełna/ wielodzietna/ zastępcza( niepotrzebne skreślić)

Ilość osób stanowiących rodzinę.........................................................w tym dzieci............................................................

**VI. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Czas pobytu dziecka w świetlicy (prosimy wstawić znak X przy wybranych dniach i godzinach)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PON. | WT. | ŚR. | CZW. | PT |
| 6.30 – 7.30 |  |  |  |  |  |
| 7.30 – 8.30 |  |  |  |  |  |
| 11.30 – 12.30 |  |  |  |  |  |
| 12.30 – 13.30 |  |  |  |  |  |
| 13.30 – 14.30 |  |  |  |  |  |
| 14.30 – 15.30 |  |  |  |  |  |
| 15.30 – 16.30 |  |  |  |  |  |

**Do odbioru dziecka ze świetlicy UPOWAŻNIAM** (osoby nie będące rodzicami/prawnymi opiekunami)

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

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr telefonu

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

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr telefonu

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

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr telefonu

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

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr telefonu

**Wychowawca świetlicy zastrzega sobie prawo do wglądu do dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby odbierającej dziecko ze świetlicy**.

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice/opiekunowie zobowiązani są napisać (poniżej) pisemne oświadczenie

Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.

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

numer i seria dowodu osobistego podpis rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE:**

Podane przeze mnie informacje w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do aktualizowania powyższych danych.

Janków Przygodzki, dnia ............................. ......................................................................

Podpis rodziców/opiekunów

# DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Na posiedzeniu w dniu...................... zakwalifikowano- nie zakwalifikowano dziecko/a do świetlicy szkolnej

# Uzasadnienie nie zakwalifikowania:

* brak miejsc,
* inne powody

Podpis przewodniczącego komisji Podpisy członków komisji

*Informujemy, że powyższe dane przyczynią się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa w świetlicy*