Widuchowa, ……………………….

**WNIOSEK/KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. WŁADYSŁAWA SZAFERA W WIDUCHOWEJ**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**I Dane dziecka**:

Imię i nazwisko ………………………………………………………….………………. Kl. …………

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

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………….

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka :**

Dane matki/opiekuna prawnego Dane ojca/opiekuna prawnego

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

Tel. kontaktowy ………………………………. …………………………….

Tel. zakładu pracy ………………………………. ……………………………

**III. Czas przywidywanej obecności dziecka w świetlicy :**

Świetlica szkolna czynna jest od 7.00 do 15.00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| od ………………  do ……………… | od ………………  do ……………… | od ………………  do ……………… | od ………………  do ……………… | od ………………  do ……………… |

IV. Dane o zdrowiu dziecka lub przeciwskazania ( okulary, aparaty, choroba, przyjmowane leki, itp. ) oraz sygnały dotyczące trudności wychowawczych i rozwojowych mające wpływ na proces opiekuńczy w szkole.

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

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

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

**V. Oświadczenie:**

1. Nie wyrażam zgody na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko.

……………………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

2**. Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej przed lekcjami, w trakcie ich trwania, po zakończeniu lub samodzielnie opuści świetlicę szkolną.**

……………………………………

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**VI. Zwolnienie ze świetlicy odbywa się zgodnie z Regulaminem świetlicy szkolnej.**

***\*Prosimy o cztelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych***