

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej im. Jana Adama Maklakiewicza w Mszczonowie
NA ROK SZKOLNY 2025/2026

I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Wychowawca:	Klasa:
Nazwisko:	Imię:
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki: alergie, choroby stałe, wady rozwojowe, przyjmowane leki, trudnościach mających wpływ na funkcjonowanie dziecka)	

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego	Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego
Tel. Kontaktowy do matki/opiekuna prawnego	Tel. Kontaktowy do ojca/opiekuna prawnego

III. KRYTERIA ZAPISÓW UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź**):

- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,
- z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić poniżej)

.....
.....

.....
data, podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
data, podpis ojca/ prawnego opiekuna

IV. DNI ORAZ DEKLAROWANE GODZINY POBYTU DZIECKA NA ŚWIETLICY:

(Godzin pracy świetlicy szkolnej **budynek B 7:00-17:00**, budynek G 8:00-14:40)

1. przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny

2. Stałe godziny pobytu na świetlicy:

Poniedziałek – Piątek od godz.do godz.

3. Niepełny wymiar godzin:

Poniedziałek: od godz.do godz.

Wtorek: od godz.do godz.

Środa: od godz.do godz.

Czwartek: od godz.do godz.

Piątek: od godz.do godz.

V. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

- **PRZEZ RODZICÓW**
- **BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE**

Wyjście ze świetlicy o godzinie:				
Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu.

Data.....

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego

kartę

- **PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY**

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y dorosłe:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr tel. kontaktowego

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

Data.....

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego kartę

- **POD OPIEKĄ OSOBY MAŁOLETNIEJ**

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej

.....

imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko/ stopień pokrewieństwa

Data.....

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego kartę

- **BĘDZIE WRACAŁO DO DOMU BUSEM / AUTOBUSEM SZKOLNYM**

Dziecko będzie wracało do domu busem / autobusem szkolnym.....

(podać nazwę miejscowości przystanku

szko☐o)

☐ Tylko rano

☐ Tylko po południu

☐ Rano i po południu

Właściwe zaznaczyć.

VI. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że mój (moja) syn/córka nie będzie korzystać z dowozu szkolnego w(dni tygodnia, w całym roku).
Transport zapewnię dziecku we własnym zakresie.
- Wyrażam zgodę, aby mój (moja) syn/córka mogło rano po przyjeździe do szkoły autobusem szkolnym o godz. samodzielnie poszło do sklepu. Biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo. Zgoda obowiązuje w(podać okres: cały rok szkolny, semestr, miesiąc, dni).
- Zgłoszenia do świetlicy na dany rok szkolny dokonują rodzice / prawni opiekunowie w terminie do 10 marca 2025 r.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy (dostępnym na stronie szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły), zobowiązuję się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

Data.....

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego kartę