

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICYSZKOLNEJ SZKOŁA PODSTAWOWA NR 17 W PRZEMYŚLU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
z klasy do świetlicy szkolnej na rok szkolny 202.. /202... Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać. Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania mojego dziecka (zgodnie z godziną wskazanego w karcie zgłoszenia), jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego poza godzinami pracy świetlicy szkolnej.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

I. DANE O UCZNIU: Drugie imię dziecka:.....
Data i miejsce urodzenia dziecka..... PESEL:.....
Adres zamieszkania.....
Imiona rodziców/prawnych opiekunów.....
Telefony kontaktowe:..... Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (należy podkreślić wybraną):

- a) Dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt, pracy obojga rodziców,
- b) Dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt, dojazdów do szkoły,
- c) Z innych przyczyn lub okoliczności (jakich?).....

II. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY W jakich dniach i jakich godzinach dziecko będzie przebywać w świetlicy?

- a) codziennie-zgodnie z planem zajęć dnia do godziny.....
- b) w danym dniu:..... do godziny.....
Sposób wychodzenia dziecka ze świetlicy szkolnej:
 - a) Samodzielnie o godzinie..... (Oświadczam, że moje dziecko może na moją odpowiedzialność wychodzić samodzielnie ze świetlicy. Podpis rodziców.....)
 - b) Dziecko będzie odbierane o godzinie....., przez

(W razie nagłej zmiany osoby odbierającej dziecko konieczne jest pisemne powiadomienie o tym fakcie wychowawców świetlicy. Bez takiego zgłoszenia dziecko nie będzie mogło opuścić świetlicy szkolnej. Jest to podyktowane koniecznością zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom)

III. INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych na boisku szkolnym (w jakim zakresie)
.....

Inne problemy rozwojowo-zdrowotne:.....

IV. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA
.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunówPrzemyśl, dnia.....

Rozpatrywane będą wnioski które są kompletnie wypełnione!

Decyzja Komisji z dnia.....

Wniosek został rozpatrzony (pozytywnie / negatywnie) *

Podpisy członków Komisji:

* nepotizebne skrešlic