

Do świetlicy zapisywane są dzieci **rodziców pracujących** oraz uczniowie, którzy nie biorą udziału w lekcjach religii lub oczekują na zajęcia pozalekcyjne.

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ



Szkoły Podstawowej Nr 3 w Środzie Wielkopolskiej  
na rok szkolny 2017/2018

### DANE DZIECKA

Nazwisko i imię dziecka: .....

Klasa: ..... Wychowawca: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Szybki kontakt: .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### RODZINA DZIECKA

	Ojciec / opiekun prawny	Matka / opiekunka prawna
Imię i nazwisko:		
Miejsce pracy:		
Telefon kontaktowy:		

### INFORMACJE O DZIECKU

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki?  NIE  TAK (proszę wymienić) .....

.....  
Czy dziecko nosi okulary?  NIE  TAK

Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty?  NIE  TAK (jakiego?) .....

.....  
Inne uwagi dotyczące dziecka: .....

.....  
Proszę w kilku słowach opisać swoje dziecko (czym się interesuje, w jaki sposób najchętniej spędza wolny czas, co sprawia mu trudności w szkole).  
.....  
.....  
.....

## INFORMACJE DOTYCZĄCE CZASU POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY		
	PRZED LEKCJAMI (od - do)	PO LEKCJACH (od - do)	ZAJĘCIA DODATKOWE* (od - do)
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

**\* W zakres zajęć dodatkowych wchodzi: logopedia, zajęcia korekcyjne, zajęcia wyrównawcze i inne zajęcia odbywające się w trakcie pobytu dziecka w świetlicy.**

### ZGODY RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.
- Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez następujące osoby:  
.....
- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

### OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę, aby nasze dziecko .....  
uczeń/uczennica klasy ..... Szkoły Podstawowej Nr 3 w Środzie Wielkopolskiej  
samodzielnie wychodziło ze świetlicy w dniach:

Dzień tygodnia	Godzina
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

przy dokumentowaniu na stronie internetowej szkoły ważnych wydarzeń z życia świetlicy szkolnej.

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

### INFORMACJE DLA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

1. Świetlica czynna jest w godzinach: poniedziałek – czwartek: **6:30 – 17:00**, piątek: **6:30 – 16:30**.
2. Uczniowie dojeżdżający objęci są opieką świetlicy obligatoryjnie.
3. Przyjęcia do świetlicy odbywają się na podstawie dostarczonego przez rodziców odpowiednio wypełnionego formularza.
4. Na czas pobytu dziecka w świetlicy rodzice lub opiekunowie powinni zapewnić mu wyżywienie (kanapki, owoce, napoje) oraz **obuwie na zmianę** (podpisane we worku).

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)