

**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 IM. H. RASZKI W SZCZECINIE
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Część A: Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie

I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i nazwisko: kl. (w r. szk., na który składana jest karta)

Data urodzenia: r. Miejsce urodzenia:

Aktualny adres zamieszkania:

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki: Aktualny numer tel. do kontaktu z matką:

Imię i nazwisko ojca: Aktualny numer tel. do kontaktu z ojcem:

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ O WYKONYWANIU PRACY ZAWODOWEJ/UCZENIU SIĘ W TRYBIE DZIENNYM

a) Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki

Oświadczam, że wykonuję pracę zawodową/uczę się w trybie dziennym i przebywam/nie przebywam na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/ wychowawczym/ bezpłatnym oraz jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Adres miejsca pracy:.....

Szczecin
(data)
(podpis osoby składającej oświadczenie)

b) Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania ojca

Oświadczam, że wykonuję pracę zawodową/uczę się w trybie dziennym i przebywam/nie przebywam na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/ wychowawczym/ bezpłatnym oraz jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Adres miejsca pracy:.....

Szczecin
(data)
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**odpowiednie skreślić*

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Moje dziecko będzie samodzielnie opuszczać świetlicę szkolną (dotyczy dzieci powyżej 7 r.ż.)
w następujące dni:**

Poniedziałek o godz. Wtorek o godz. Środa o godz. Czwartek o godz. Piątek o godz.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej.

Szczecin
(data)
(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Moje dziecko może opuszczać świetlicę pod opieką upoważnionych do odbioru następujących **osób pełnoletnich**:

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA LUB ZNAJOMOŚCI	NR TELEFONU

Wyrażamy zgodę i bierzemy pełną odpowiedzialność za powrót naszego dziecka pod opieką **osoby małoletniej**,

która ukończyła 10 r. ż. **(proszę wpisać imię i nazwisko odbierającego)**

..... stopień pokrewieństwa

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

Szczecin
(data)
(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

V. ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU (CHOROBY, DOLEGLIWOŚCI, POWODY DO SZCZEGÓLNEJ UWAGI ZE STRONY WYCHOWAWCÓW):

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

VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 7 im. H. Raszki Regulaminem świetlicy szkolnej i zobowiązujemy się go przestrzegać, a podane w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Szczecin
(data)
(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Część B: (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej nr 7 im. H. Raszki w Szczecinie

przyjęto dziecko do świetlicy szkolnej od dnia

Nie przyjęto dziecka do świetlicy z powodu

.....
.....

.....
Podpis przewodniczącego Komisji:

Numer telefonu do świetlicy szkolnej (bezpośredni): 693 190 808