**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy**

**Szkoły Podstawowej nr 34 im. Józefa Malewskiego**

**w Olsztynie**

**na rok szkolny 2020/2021**

*(kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka)*

Proszę o przyjęcie do świetlicy....................................................................................................., klasa............

*(imię i nazwisko dziecka)*

Data urodzenia.................................................................. miejsce urodzenia....................................................

Adres zamieszkania.............................................................................................................................................

Imię i nazwisko matki/opiekunki........................................................................tel. kom...................................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna............................................................................tel. kom...................................

Miejsce pracy matki/opiekunki, godziny pracy, nr telefonu...............................................................................

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

*pieczątka zakładu pracy*

Miejsce pracy ojca/opiekuna, godziny pracy, nr telefonu....................................................................................

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

*pieczątka zakładu pracy*

Choroby przewlekłe dziecka.................................................................................................................................

Czy dziecko przyjmuje stale leki, jakie?...............................................................................................................

*Upoważniam nw. osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej* ***(dziecko mogą odbierać tylko osoby pełnoletnie).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** | **telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Czy wyraża Pan(i) zgodę na samodzielne wychodzenie dziecka do biblioteki szkolnej w trakcie pobytu

w świetlicy?.......................................................................................................................

Czy wyraża Pan(i) zgodę na wychodzenie dziecka pod opieką wychowawcy świetlicy do sklepiku szkolnego w trakcie pobytu w świetlicy?.......................................................................................................................

*Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia podczas zajęć świetlicowych) na stronie internetowej szkoły.*

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

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Proszę wypełnić w przypadku samodzielnych powrotów dziecka do domu.**

*Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka ze szkoły do domu.*

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

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem świetlicy, w pełni go rozumiem i akceptuję.*

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

*data*  *podpis rodziców/opiekunów prawnych*

***Uwaga!!!***

***Do świetlicy przyjmowane będą tylko dzieci, których rodzice/opiekunowie pracują!***