

**Karta zapisu ucznia do świetlicy w Szkole Podstawowej nr 47 im. J. Brzechwy w Sosnowcu  
w roku szkolnym 2022/2023**

*W szkole zorganizowane są zajęcia świetlicowe dla uczniów, którzy muszą dłużej przebywać w szkole ze względu na czas pracy ich rodziców (prawnych opiekunów) lub występują inne okoliczności niż praca zawodowa, wymagające zapewnienia dzieciom opieki.*

**Świetlica funkcjonuje w godzinach 6.45-16.30**

**Dziecko przyprawdzone od 7.30 zostaje w szatni pod opieką nauczyciela dyżurującego.**

**I. Podstawowe dane informacyjne:**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

Adres zamieszkania: .....

Klasa: .....

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów: .....

**II. Informacje dotyczące sposobu odbierania/wychodzenia dziecka ze świetlicy:  
Dziecko będzie odbierane przez:**

Nazwisko	Imię	Stopień pokrewieństwa	Nazwa i numer dokumentu tożsamości

**Dziecko, będzie wychodziło samodzielnie ze świetlicy o godzinie: .....**

*/Jeżeli nie, proszę wpisać „nie będzie”/*

**Oświadczam jednocześnie, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka, po samodzielnym opuszczeniu świetlicy.**

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna: .....

*Przypominamy, iż samodzielnie może wracać do domu dziecko, które ukończyło 7 lat. Osoba niepełnoletnia odbierająca dziecko 6 letnie lub młodsze, musi mieć ukończone 13 lat, posiadać pisemne upoważnienie rodzica/prawnego opiekuna oraz nie budzić wątpliwości wychowawców, co do należytego wywiązania się z obowiązków opiekuna.*

**III. Przybliżony czas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej:**

<b>Dzień tygodnia</b>	<b>Rano</b>	<b>Po południu</b>
Poniedziałek	Od godziny .....	Do godziny .....
Wtorek	Od godziny .....	Do godziny .....
Środa	Od godziny .....	Do godziny .....
Czwartek	Od godziny .....	Do godziny .....
Piątek	Od godziny .....	Do godziny .....

*W przypadku nieodebrania dziecka ze świetlicy, do czasu zakończenia jej funkcjonowania i braku możliwości skontaktowania się z rodzicem/prawym opiekunem lub osobą upoważnioną do odbioru dziecka ze świetlicy, o zaistniałej sytuacji zostanie poinformowany Dyrektor Szkoły. Po wyczerpaniu wszelkich możliwości kontaktu, dziecko może zostać przekazane pod opiekę Policji./*

Ważne informacje dotyczące dziecka (np. stan zdrowia, zainteresowania, uzdolnienia itp.), które wychowawcy powinni mieć na uwadze, podczas zajęć w świetlicy szkolnej:

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

**IV. Powód zgłoszenia do świetlicy:**

Proszę zaznaczyć:

- oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują zawodowo.
- Rodzic/prawny opiekun jest samotnie wychowujący i pracujący zawodowo.

- *Zapoznałam/em się z Regulaminem świetlicy w Szkole Podstawowej nr 47 w Sosnowcu.*
- *Wszelkie zmiany dotyczące korzystania przez dziecko ze świetlicy (w szczególności dotyczące samodzielnych wyjść dziecka ze świetlicy, zmiana osób upoważnionych do odbierania, zmiany numerów telefonów kontaktowych) zobowiązuję się przekazywać wychowawcom świetlicy w formie pisemnej, z datą i czytelnym podpisem.*

Data, czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna:

.....

*DZIĘKUJEMY ZA PRZEKAZANE INFORMACJE, WYKORZYSTANE ZOSTANĄ DLA ZAPEWNIENIA PAŃSTWA DZIECKU JAK NAJLEPSZYCH WARUNKÓW POBYTU W NASZEJ PLACÓWCE. PODLEGAJĄ ONE TAKŻE USTAWIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH, PRZEZNACZONE BĘDĄ WYŁĄCZNIE DO WGLĄDU UPRAWNIONYCH PRACOWNIKÓW SZKOŁY.*

....., dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia**

**ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu OJCA**

niniejszym zaświadcza się, że Pan .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały .....  
zatrudniony jest od dnia ..... w .....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, telefon, a w przypadku działalności gospodarczej numer pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Wymieniony pracownik:

- znajduje się/ nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- przebywa/ nie przebywa\* na urlopie wychowawczym/ do dnia .....

.....  
(czytelny podpis i pieczęć pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

**Zaświadczenie jest ważne przez  
okres 30 dni od daty wystawienia**

**ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu MATKI**

niniejszym zaświadcza się, że Pani .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkała .....  
zatrudniona jest od dnia ..... w .....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres, telefon, a w przypadku działalności gospodarczej numer pod którym została zarejestrowana działalność i nazwa jednostki dokonującej rejestracji)

Wymieniony pracownik:

- znajduje się/ nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- przebywa/ nie przebywa\* na urlopie wychowawczym/ do dnia .....

.....  
(czytelny podpis i pieczęć pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić