

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W PSZOWIE,  
PRZEZ RODZICÓW PRACUJĄCYCH, w roku szkolny 2022-2023**

**1. Dane personalne.**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia ..... klasa .....

Adres zamieszkania .....

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna .....

Numer telefonu matki/prawnego opiekuna: .....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna .....

Numer telefonu ojca/prawnego opiekuna: .....

**2. Zgłoszenie dziecka do świetlicy.**

Proszę o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej w wyznaczonych dniach i godzinach:

**I PÓŁROCZE**

	Przed lekcjami	Po lekcjach
Poniedziałek:	od .....do.....	od .....do.....
Wtorek:	od .....do.....	od .....do.....
Środa:	od .....do.....	od .....do.....
Czwartek:	od .....do.....	od .....do.....
Piątek:	od .....do.....	od .....do.....

**II PÓŁROCZE**

	Przed lekcjami	Po lekcjach
Poniedziałek:	od .....do.....	od .....do.....
Wtorek:	od .....do.....	od .....do.....
Środa:	od .....do.....	od .....do.....
Czwartek:	od .....do.....	od .....do.....
Piątek:	od .....do.....	od .....do.....

Dziecko wraca do domu samodzielnie **TAK/NIE** (właściwe podkreślić)

Jeśli NIE, proszę podać imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko .....

.....

Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty? **TAK/NIE** (*właściwe podkreślić*).

Jeśli TAK, proszę podać jakiego .....

.....

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? **TAK/NIE** (*właściwe podkreślić*).

Jeśli TAK, proszę podać jakie .....

.....

W razie zaistniałej potrzeby wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy oraz wezwanie pogotowia ratunkowego oraz telefoniczne poinformowanie rodziców/prawnych opiekunów.

Zapoznałem się/zapoznałam się z regulaminem świetlicy szkolnej.

.....

*data czytelny podpis rodzica/opiekuna*

**Biorę odpowiedzialność za samodzielne zejście dziecka ze świetlicy, do miejsca oczekiwania rodzica (z III piętra na parter przy sekretariacie szkoły).**

.....

*data czytelny podpis rodzica/opiekuna*