

KARTA ZAPISU ucznia Szkoły Podstawowej nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej

na świetlicę szkolną klas 1- 3 w roku szkolny 2023/2024

Świetlica prowadzi zajęcia w dniach, w których odbywają się zajęcia dydaktyczne w szkole, w godzinach: 7.10 – 17.00.

Świetlica obejmuje opieką uczniów pozostających w Szkole w celu oczekiwania na odbiór przez rodziców oraz uczestniczących w zajęciach pozalekcyjnych.

Na świetlicę uczęszczają uczniowie, których rodzice złożą kartę świetlicy, oraz upoważnienia do odbioru dziecka.

PROSZĘ WYPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko dziecka:..... Klasa.....

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

| | Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy |
|---------------|-----------------|--------------------|
| MATKA | | |
| OJCIEC | | |

POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka pod opieką osoby małoletniej:

| Imię i nazwisko: | Numer legitymacji szkolnej: |
|------------------|-----------------------------|
| | |
| | |

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka lub jego samodzielnego powrotu do domu, informację w formie pisemnej (według wzoru zamieszczonego na stronie internetowej szkoły) rodzic/opiekun prawny, lub dziecko przekazuje bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.

Data

.....
/czytelny podpis matki/ opiekuna dziecka/

.....
/czytelny podpis ojca/ opiekuna dziecka /

REGULAMIN ŚWIETLICY

Dziecko, które jest zapisane do świetlicy zobowiązuje się do:

- Zgłaszania wychowawcy każdego wyjścia ze świetlicy
- Aktywnego udziału w zajęciach
- Kulturalnego zachowywania się
- Szanowania wyposażenia świetlicy
- Zachowywania szczególnej ostrożności podczas zabaw i gier sportowych
- Zostawienia porządku po zakończeniu zabawy

Oświadczam, że zapoznałem / -am się z regulaminem świetlicy

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

.....
(podpis ucznia)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam poniższe osoby do odbioru:

dziecka.....klasa.
(imię, nazwisko)

ze Szkoły Podstawowej nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej przy ul. Wysłouchów• 28 w Krakowie
w zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych w roku szkolnym 2023/2024.

| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i numer dowodu osobistego |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |

Jednocześnie oświadczam, że ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go ze szkoły przez osobę upoważnioną, wskazaną powyżej.

.....
podpis matki/opiekuna dziecka

.....
podpis ojca/opiekuna dziecka

*Administrator danych osobowych: Szkoła Podstawowa nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej w Krakowie,
ul. Wysłouchów 28. Cel przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań opiekuńczo – wychowawczych*