Szkoła Podstawowa
im. dr Wandy Błeńskiej w Niepruszewie
ul. Starowiejska 26, Niepruszewo
64-320 Buk

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY**
**W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

**Część I (***wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka)*

1. Imię i nazwisko dziecka…….
2. Data urodzenia……
3. Klasa…….
4. Adres zamieszkania……
5. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)……
6. Aktualne numery telefonów komórkowych:
   - matki:……..
   - ojca:……...
7. Miejsce pracy rodziców:

| | | |
|---|---|---|
| **Miejsce pracy matki**<br>……<br>……..<br>*Nazwa i adres zakładu pracy* | ……<br>*Pieczęć zakładu pracy* | *Godziny pracy* |
| **Miejsce pracy ojca**<br>……..<br>……..<br>*Nazwa i adres zakładu pracy* | ……<br>*Pieczęć zakładu pracy* | *Godziny pracy* |

8. Informacje dodatkowe (przewlekłe choroby, przyjmowane leki itp.)
……
……

**OŚWIADCZENIE**

1) **Nie wyrażam/ wyrażam* zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy do domu o godzinie…… i biorę pełną odpowiedzialność za nie po wyjściu ze świetlicy.**

2) **Godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

Poniedziałek:
od …….do…….(przed zajęciami) od……. do……. (po zajęciach).
Wtorek:
od …….do…….(przed zajęciami) od……. do……. (po zajęciach).
Środa:
od …….do…….(przed zajęciami) od……. do……. (po zajęciach).
Czwartek:
od …….do…….(przed zajęciami) od……. do……. (po zajęciach).
Piątek:
od …….do…….(przed zajęciami) od……. do……. (po zajęciach).

3) **Dziecko będzie odbierane ze świetlicy ……**

**wyłącznie przez wymienione osoby** (proszę podać imię i nazwisko oraz stopień

pokrewieństwa) **……..……..…….**

**…….**

**……..……**

***Warunkiem przyjęcia dziecka do świetlicy jest potwierdzenie zatrudnienia na karcie zgłoszeniowej.***
***Istnieje możliwość wykupu obiadu dla dziecka.***
Niepruszewo, dnia……

…….....
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

**Część II** *( wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)*

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej im. dr W. Błeńskiej w Niepruszewie na posiedzeniu w dniu……:

1) zakwalifikowano dziecko do świetlicy szkolnej od dnia……..;
2) nie zakwalifikowano dziecka z powodu…….

**Podpis członków Komisji:**

…….

…….

…….

*niepotrzebne skreślić