|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\agnieszka.glowacka\Desktop\logo_sp204(1).png | **KARTA ZAPISU UCZNIA kl. I-III SP 204****W ROKU SZKOLNYM 2024/2025** |

**DANE UCZNIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Adres zamieszkania** | **Klasaw roku 2024/25** |
|  |  |  |

**WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU UCZNIA** *(choroby, alergie, przeciwwskazania, przyjmowane leki)* **………………………………………………........................................................................………………………...................................................................................................................................................................................................................................**

**DODATKOWE INFORMACJE**  *(proszę zakreślić właściwą odpowiedź)*

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcję religii? TAK NIE
Czy dziecko może samodzielnie wracać do domu? (nie dotyczy uczniów klas 1) TAK NIE
.

**INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** | **Adres zamieszkania** | **nr telefonu** |
|  |  |  |
| **Imię i nazwisko ojca** | **Adres zamieszkania** | **nr telefonu** |
|  |  |  |

**INFORMACJE O ODBIORZE DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

**Zezwalam / nie zezwalam\*** na samodzielne wyjście ze świetlicy przez mojego syna/ mojej córki.

**Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas powrotu do domu.**

Do odbioru dziecka ze świetlicy **UPOWAŻNIAM**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **nr telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:** Uczeń korzysta z zajęć opiekuńczych obowiązkowo, jeżeli w trakcie trwania zajęć lekcyjnych nie uczęszcza na lekcje np. religii (na podstawie deklaracji dostarczonej wychowawcy)

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

data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*Niepotrzebne skreślić

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku, w godzinach **07.00-17.30**.
2. Odpowiedzialność nauczyciela wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/opiekunów prawnych .
3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłaszane pisemnie wychowawcom świetlicy, **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/ prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela-wychowawcę świetlicy.**
5. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.
6. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia i zamknięcia świetlicy szkolnej (07.00-17.30)
7. Zgoda na rozpowszechnianie informacji nt. dziecka, w tym jego wizerunku w celach związanych z promocją szkoły jest osobnym formularzem szkolnym. Wyrażona w niej wola dotyczy działań szkoły, w tym także świetlicy. Formularz ten jest dostępny w sekretariacie szkoły lub u wychowawców.
8. Ze względu na zapewnienie właściwej opieki dziecku podczas pobytu w szkole**, konieczne jest niezwłoczne aktualizowanie danych i informacji dotyczących ucznia.**

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

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

 data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ**\*\*uiszczać składkę 25zł miesięcznie ustaloną przez Radę Rodziców (przeznaczoną na zakup materiałów i pomocy do zajęć opiekuńczo-wychowawczych i dydaktycznych w świetlicy) w ratach semestralnych.

**** Tak

**** Nie

**AKCEPTUJĘ** regulaminświetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 204 w Warszawie.

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

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

 data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*\*Proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat