**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8 W LEGIONOWIE w ROKU SZKOLNYM 2025/ 2026**

Proszę o przyjęcie dziecka ………….………………....................................................... kl. ………………. do świetlicy szkolnej.

**Imię i nazwisko matki** ………………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko ojca**  ………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| **Telefon kontaktowy****aktualny** |  |  |

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, alergie, przyjmowane na stałe leki,itp.)…………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Zobowiązanie rodziców**

Zobowiązuję się do:

**- przyprowadzania dziecka do świetlicy bez objawów choroby,**

**- punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy do godz.17.00. O sytuacji (uzasadnionej losowo) nieodebrania dziecka ze świetlicy do godz. 17.00 rodzic informuje wychowawcę i ustala jak najszybszy czas odbioru dziecka.**

**- jak najszybszego odebrania dziecka ze świetlicy w przypadku pojawienia się oznak choroby**

- informowania o zmianach numeru telefonu

**Oświadczam, że:**

1. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze szkoły przez upoważnione przeze mnie osoby.
2. W przypadku odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę.

**Ważne:**

1. Świetlica szkolna czynna jest w godzinach od 7.00 – 17.00.
2. Na telefoniczne prośby rodziców dzieci nie będą zwalniane do domu.
3. W przypadku, gdy jedno z rodziców ma odebrane lub ograniczone prawa rodzicielskie do opieki nad dzieckiem, należy niezwłocznie powiadomić wychowawców świetlicy.
4. Uczeń przestrzega „Regulaminu świetlicy” oraz „Ramowego rozkładu dnia” obowiązującego w świetlicy szkolnej i bierze udział w zajęciach organizowanych przez wychowawców.

 **…………….....……………………………………………………………….**

 **data , podpis rodziców**