**KARTA POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

 **ROK SZKOLNY 2024/2025**

**SZKOŁA PODSTAWOWA im. M. KONOPNICKIEJ W GĄBINIE**

Imię i Nazwisko ucznia *……………………………………………………………………………………………….*

Data urodzenia …………………………………………………………………..

Klasa ……………………………………………………………………………

Wychowawca (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów:

Matka ………………………………………………………………………………………tel. …………………………………………………..

Ojciec ……………………………………………………………………………………….tel. ………………………………………………….

Czas przebywania dziecka w świetlicy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniedziałek****od - do** | **Wtorek****od-do** | **Środa****od - do** | **Czwartek****od - do** | **Piątek** **od - do** |
| **Rano/przed zajęciami** |  |  |  |  |  |
| **Po południu/po zajęciach** |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko**

1. **Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę o godzinie** ……………………………………………………………………………

***🟋 Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu***

***(podpis) ………………………………………………………………………***

1. **Upoważniam wymienione osoby do odbioru dziecka:**

**(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, tel., nr. dowodu osobistego)**

1. ……………………………………………………………………tel. ………………………………………..

Seria i nr.dowodu………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………tel. …………………………………………

Seria i nr.dowodu………………………………………………………………………………………….

1. …………………………………………………………………….tel. ………………………………………..

Seria inr.dowodu……………………………………………………………………………………………

1. ……………………………………………………………………..tel. ……………………………………….

Seria i nr.dowodu…………………………………………………………………………………………..

**Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu pod opieką osoby niepełnoletniej ……………………………………………………………………………………………………………………….**

*(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)*

 *Podpis ……………………………………………………………………………………*

1. **Dziecko wraca do domu autobusem szkolnym**

*Podpis ……………………………………………………………………………………………………………………..*

**Uwagi dotyczące dziecka, mające wpływ na zapewnienie właściwej opieki/stanu zdrowia**

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

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Informacje dodatkowe:

* Świetlica szkolna jest czynna od godz. 7.00 do godz. 16.00
* Pierwszeństwo zapisu dziecka do świetlicy szkolnej posiadają uczniowie dojeżdżający autobusem szkolnym, rodziców obu pracujących ,z rodzin niepełnych.
* Wszelkie pojedyncze zwolnienia ze świetlicy prosimy zgłaszać poprzez dziennik Librus bezpośrednio do wychowawców świetlicy , ewentualnie w formie pisemnej – potwierdzone datą i podpisem.
* Uczniowie z klas I –II przebywają w świetlicy szkolnej w budynku D i z niej są odbierane (domofon budynek D)
* Osoby odbierające dziecko z budynku D, zobowiązane są do czekania na nie w korytarzyku. **NIE WYCHODZĄ NA ZWENĄTRZ**
* Uczniowie z klas III – VIII przebywają w świetlicy szkolnej w budynku B i z niej są odbierane (domofon budynek B)
* **Nie wypuszczamy dzieci w sytuacji, kiedy zgłaszają Państwo wyjście dziecka telefonicznie. Prosimy też nie umawiać się z dziećmi przed szkołą.**

**Informacja o zatrudnieniu rodziców / prawnych opiekunów**

Miejsce pracy matki/tel/pieczęć zakładu pracy

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

Miejsce pracy ojca /tel/pieczęć zakładu pracy

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

WYPRAWKA – należy dostarczyć w pierwszym tygodniu nauki

1. PAPIER KSERO
2. BLOK KOLOROWY I BIAŁY, TECHNICZNY A3
3. BLOK KOLOROWY I BIAŁY, TECHNICZNY A4
4. KLEJ 2 sztuki
5. PLASTELINA 2szt.
6. MAZAKI
7. MARKER CZARNY I CZERWONY
8. PASTELE OLEJNE
9. KREDKI

10.CHUSTECZKI HIGIENICZNE W PUDEŁKU