**Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Powstańców Styczniowych w Fajsławicach**

**w roku szkolnym 2023/2024**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |

Proszę o przyjęcie na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze …………………………………………………

Dziecka uczęszczającego do grupy przedszkolnej ……………

 urodzonego dnia ……………………………. w …………………………………

Przewidywany pobyt dziecka w godzinach ………………………………..

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

|  |
| --- |
| **Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych** |

Imię i nazwisko matki/opiekuna, telefon kontaktowy …….………………………………………………………….........................................................................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna, telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………….……

|  |
| --- |
| **Informacje o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych** |

Oświadczam, że ja niżej podpisana pracuję zawodowo/ prowadzę gospodarstwo rolne\* i nie mogę zapewnić dziecku opieki po zajęciach z wychowania przedszkolnego.

…………………………………………………………………..

 (podpis matki/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że ja niżej podpisany pracuję zawodowo/ prowadzę gospodarstwo rolne\* i nie mogę zapewnić dziecku opieki po zajęciach z wychowania przedszkolnego.

…………………………………………………………………..

 (podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia opiekuńczo-wychowawcze są w godzinach od 13.00 lub 14.00 do 17.00
2. Zobowiązuję się do odbierania mojego dziecka do godziny 17.00 oraz aktualizacji wszelkich danych dotyczących dziecka oraz rodziców/opiekunów.

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące sposobu odbierania dziecka z zajęć opiekuńczo-wychowawczych.**(właściwe opcje zaznaczyć) |

1. Oświadczam, że dziecko z zajęć opiekuńczo-wychowawczych będzie odbierane / nie będzie odbierane \*przez rodziców/prawnych opiekunów
2. Oświadczam, że dziecko z zajęć opiekuńczo-wychowawczych będzie odbierane/ nie będzie odbierane \* przez niepełnoletnie rodzeństwo

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

(imię i nazwisko, klasa, telefon kontaktowy)

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, klasa, telefon kontaktowy)

1. Oświadczam, że moje dziecko po zajęciach opiekuńczo-wychowawczych wraca/nie wraca\* do domu autobusem szkolnym. (dotyczy tylko 6-latków).
2. Oświadczam, że moje dziecko po zajęciach opiekuńczo-wychowawczych będzie odbierane przez niżej upoważnione osoby:

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

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z zajęć opiekuńczo-wychowawczych przez wskazaną powyżej upoważnioną osobę.

…………………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić