**Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………………………. klasa ………………………**

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy**

1. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody **na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie ……………………………….**

***Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.***

1. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody **na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy do domu na jego prośbę wcześniej uzgodnioną z rodzicami.**

***Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.***

1. **Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby około godz. ………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwisko i imię*** | ***stopień pokrewieństwa*** | ***Nazwisko i imię*** | ***stopień pokrewieństwa*** |
| 1. |  | 4. |  |
| 2. |  | 5. |  |
| 3. |  | 6. |  |

1. **Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej …………………………………………………………………………………………………..…** /imię, nazwisko, wiek osoby małoletniej/

***Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.***

\***niewłaściwe proszę skreślić Piła,**………………………………………………………………………...

/data, podpis rodzica, opiekuna prawnego/

***Jednorazowe upoważnienia, czy zezwolenia na inne wyjście niż w deklaracji należy przekazywać wychowawcom świetlicy w formie pisemnej ( na kartce lub w zeszycie do korespondencji dziecka). Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego, a także podpis rodzica.***

***Nie wypuszczamy dzieci w sytuacji, kiedy zgłaszają Państwo telefonicznie. Prosimy też nie umawiać się z dziećmi przed szkołą.***

**Czas pobytu dziecka w świetlicy *(proszę wpisać prognozowany czas pobytu dziecka w świetlicy)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Godziny | | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| **Zajęcia w klasie**  (plan lekcji) | |  |  |  |  |  |
| **Zajęcia dodatkowe**  (jakie i godz.) | |  |  |  |  |  |
| **Pobyt dziecka**  **w świetlicy** | przed lekcjami |  |  |  |  |  |
| po lekcjach |  |  |  |  |  |

* **Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy może wychodzić samodzielnie do czytelni, stołówki i automatów z żywnością, biblioteki szkolnej i na zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły.**

**Mam świadomość, iż świetlica szkolna odpowiada za bezpieczeństwo dziecka w godzinach swojej pracy, czyli do godz.16.00.**

* **Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.**
* **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem świetlicy szkolnej i go akceptuję (dostępny na stronie Szkoły).**

**Piła, …………………………………………………………………..**

**/data, podpis rodzica, opiekuna prawnego/**