# KARTA

**ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

# W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PRZYJAŹNI

**na rok szkolny ……………/…………**

*Proszę o przyjęcie mojego dziecka ......................................................................................................*

*ucznia klasy do świetlicy szkolnej .*

............................................................................

podpisy rodziców

# Dane osobowe:

Data i miejsce urodzenia dziecka .........................................................................................................

Adres zamieszkania...............................................................................................................................

# Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź)**:

dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców, dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,

# Dane rodziców

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka** | **Ojciec dziecka** |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |
| Miejsce zatrudnienia: | Miejsce zatrudnienia: |

1. Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania………………………………………………………………………………………

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

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

1. **Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić):

# PRZEZ RODZICÓW

**BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE WRACAĆ AUTOBUSEM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjście ze świetlicy o godzinie: | | | | |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu.

**Data**……………………… **Podpisy**

**rodziców** ……………………………………

# PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

**Do odbioru dziecka ze** świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko powinowactwo | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

**Data**……………………… **Podpis rodziców** ……………………………………

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.

………, dn. ……………… ……………………………

podpis ojca/ prawnego opiekuna