# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Miliczu

NA ROK SZKOLNY 2017/2018

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej**

**Imię i nazwisko dziecka**  ......................................................................................................................................................

**Data urodzenia dziecka**................................................................... **Klasa** .......................................................................

**Adres zamieszkania dziecka** ..............................................................................................................................................

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)**

**1. matki** ..............................................................................................................................................

**2. ojca** ..............................................................................................................................................

**Numery telefonów**

**1. matki** ..............................................................................................................................................

**2. ojca** ..............................................................................................................................................

**Numery telefonów do pracy**

**1. matki** ..............................................................................................................................................

**2. ojca** ..............................................................................................................................................

**Ważne informacje o zdrowiu dziecku (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony** **wychowawcy):**

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

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

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym**.

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

(data, podpis rodzica, opiekuna)

**Deklarowane godziny, w których dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przedpołudnie | | Popołudnie | |
| od godziny | do godziny | od godziny | do godziny |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |  |  |
| WTOREK |  |  |  |  |
| ŚRODA |  |  |  |  |
| CZWARTEK |  |  |  |  |
| PIĄTEK |  |  |  |  |

**Zajęcia pozalekcyjne, w których dziecko bierze udział na terenie szkoły( logopeda, terapia pedagogiczna, zajęcia sportowe ,inne……………………………………………………………):**

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

(dzień tygodnia, godz.)

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

**WARIANT 1**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,**

**wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie** ................................................................................................................

**Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

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

(data, podpis rodzica, opiekuna)

**WARIANT 2**

**Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

1. .......................................................................................... **4.** ...........................................................................................
2. ........................................................................................... **5.** ...........................................................................................
3. ........................................................................................... **6.** ...........................................................................................

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

(data, podpis rodzica, opiekuna)

**WARIANT 3**

**Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej** .........................................................................................................................................................................................................

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

Milicz, dnia .............................................. .....................................................................................................

(data, podpis rodzica, opiekuna)

***W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazywać bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.***

**TELEFON DO SEKRETARIATU SZKOŁY 71 38 40 015**

1. [↑](#footnote-ref-1)