

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoły Podstawowej w Kicinie na rok szkolny/.....
Klasa

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka
Adres zamieszkania
Data urodzenia Miejsce urodzenia

RODZINA DZIECKA

Ojciec/opiekun prawny

Imię i nazwisko
Miejsce pracy
Telefon kontaktowy

Matka/opiekun prawny

Imię i nazwisko
Miejsce pracy
Telefon kontaktowy

INFORMACJE O DZIECKU

Problemy rozwojowo- zdrowotne
.....

Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? (jeśli tak, proszę wymienić)
.....

Jakie dziecko ma trudności w szkole?
.....

INFORMACJE O POBYCIE DZIECKA W ŚWIETLICY? (UZUPEŁNIĆ WE WRZEŚNIU!) W

jakich dniach i godzinach dziecko będzie przebywać w świetlicy szkolnej?

- Poniedziałek w godzinach:
- Wtorek w godzinach:
- Środa w godzinach:
- Czwartek w godzinach:
- Piątek w godzinach:

INNE ZAJĘCIA POZALEKCYJNE W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KICINIE

Nazwa zajęć i godziny ich odbywania:

- Poniedziałek w godzinach:
- Wtorek w godzinach:
- Środa w godzinach:
- Czwartek w godzinach:
- Piątek w godzinach:

.....
.....
Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów

**INFORMACJE O POWROCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ DO DOMU I OSOBACH
ODBIERAJĄCYCH DZIECKO ZE SZKOŁY (prosimy o wypełnienie wybranej przez państwa opcji)**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu ze świetlicy (proszę podać w jakich dniach i godzinach)

- Poniedziałek w godzinach:
- Wtorek w godzinach:
- Środa w godzinach:
- Czwartek w godzinach:
- Piątek w godzinach:

Jednocześnie informujemy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
.....
Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów

2. Oświadczamy, że będziemy odbierać dziecko osobiście ze świetlicy szkolnej.

.....
.....
Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów

Jednocześnie upoważniamy do odbioru dziecka ze świetlicy następujące osoby¹:

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. | |
| Imię i nazwisko | Numer telefonu |
| 2. | |
| Imię i nazwisko | Numer telefonu |
| 3. | |
| Imię i nazwisko | Numer telefonu |
| 4. | |
| Imię i nazwisko | Numer telefonu |
| 5. | |
| Imię i nazwisko | Numer telefonu |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
.....
Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Świetlicy oraz zobowiązujemy się do jego przestrzegania².

.....
.....
Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów

INFORMACJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Dziecko zostało/nie zostało przyjęte do świetlicy szkolnej.

.....
Data, podpisy członków komisji

WYPEŁNIONE KARTY PROSZĘ SKŁADAĆ **DO 20 CZERWCA** W ŚWIETLICY SZKOLNEJ.

¹ Osoby nie wymienione w karcie nie będą mogły odbierać dziecka ze świetlicy szkolnej.

² Każdy rodzic/prawny opiekun ma obowiązek zapoznać się z dokumentami dotyczącymi pracy szkoły.