Sokółki, dnia……………………

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**I.DANE OSOBOWE**

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

Data i miejsce urodzenia……………………………...………..PESEL…………………….....

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………

Adres zameldowania: …………………………………………………………………………..

Telefony kontaktowe z rodzicami/opiekunami………………………………….........................

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

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (choroby, alergie, zażywane na stałe leki )

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

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

III. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY – OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana ( y )…………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na:

1. Samodzielny powrót mojego dziecka…………………………………………………...

do domu, wyjście ze świetlicy o godzinie……………………………………………….

1. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy około godziny………………………………….

wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1. ………………………………………………….
2. ………………………………………………….
3. ………………………………………………….

IV. Z uwagi na pracę zawodową rodziców będzie korzystało ze świetlicy w poszczególnych

dniach o następujących godzinach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dni tygodnia** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **Od godziny** |  |  |  |  |  |
| **Do godziny** |  |  |  |  |  |

٭ Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

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

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka które samowolnie nie informując nauczyciela opuściło świetlicę pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

………………………………………

/ podpis rodzica/prawnego opiekuna /