#  SZKOŁA PODSTAWOWA

**im. Jana Pawła II w Śledziejowicach**

32-020 Wieliczka

tel. (12) 251 12 00 e-mail: sspodstawowa@wp.pl http://sspsledziejowice.edupage.org/

# **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

 **na rok szkolny ………../………….**

Imię i nazwisko .............................................................................. klasa ................................................

Data urodzenia ................................................. miejsce urodzenia .......................................................

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

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

imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ..............................................................................................

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

Deklaruję, iż moje dziecko będzie przebywało w świetlicy:

Poniedziałek w godz. ………………….. Wtorek w godz. …………………….

Środa w godz. ……………….…. Czwartek w godz. ………………….

Piątek w godz. …………………………….

***Wszelkie zmiany godzin pobytu dziecka należy ustalać na bieżąco z wychowawcą świetlicy.***

**AKTUALNE** numery telefonów umożliwiające skontaktowanie się z:

***Matką*** ..........................................................................................................................................................

***Ojcem*** ..........................................................................................................................................................

***Inną osobą*** ..........................................................................................................................................................

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. W razie jakichkolwiek zmian bezzwłocznie uaktualnię kartę zgłoszenia.***

Śledziejowice, dnia ............................... ................................................................

 Podpis matki, ojca/prawnego opiekuna

......................................................................... *Śledziejowice, dnia*  .............................

 *Nazwisko i imiona Rodziców*

# **O Ś W I A D C Z E N I E**

*Oświadczam, że w roku szkolnym …………………. mój syn/córka .................................................................*

*uczeń klasy .................., będzie opuszczać świetlicę samodzielnie. Proszę o wypuszczenie dziecka ze świetlicy o godz. .......................... .*

***Biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu.***

*Śledziejowice, dnia .............................. ………….........................................................*

 *Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów*

***- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -***

***Przyjmuję do wiadomości, że świetlica jest czynna w godz. ……………... W przypadku nie odebrania mojego dziecka do czasu zakończenia dyżuru świetlicy lub przyprowadzeniu przed rozpoczęciem pracy świetlicy wyrażam zgodę, by pozostało i oczekiwało na terenie Szkoły pod opieką pracownika obsługi.***

 *.........................................................*

 *Czytelny podpis Rodzica*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **U P O W A Ż N I E N I E**

 *Ja, niżej podpisany, upoważniam do odbierania ze świetlicy*

*mojego syna/córki ................................................................ , ucznia klasy .....................................*

*następujące osoby: ....................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

***Oświadczam, że wskazane osoby odbierające moje dziecko biorą za nie pełną odpowiedzialność .***

***Przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie będzie wypuszczone ze świetlicy z osobą nie wymienioną w niniejszym upoważnieniu.***

*Śledziejowice, dnia ................................... ............................................................*

 *Czytelny podpis*