KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej im. Wł. St. Reymonta w Rokicinach

na rok szkolny 2020 / 2021

 **I.Dane ucznia**

 Imię i nazwisko :………………………………………………………………………………………………………………klasa…………………………………………

 Data i miejsce urodzenia :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 Dodatkowa ważna informacje o dziecku ( stała choroba, uczulenia, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................

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

 **II. Dane rodziców lub prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy | Adres zamieszkania |
| Matki / opiekunki……………………………………………….………………………………………………. | ……………………………………………..…………………………………………….. | ……………………………………………………………………………………………… |
| Ojca / opiekuna……………………………………………….………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………..…………………………………………….. |

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

 Podpis matki / opiekunki Podpis ojca / opiekuna

 **III. Pobyt dziecka w świetlicy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina od……..do…….. |  |  |  |  |  |

 IV. Odbieranie dziecka ze świetlicy

1. Dziecko dojeżdża autobusem szkolnym : przystanek w ………………………………………………………

zgodny z miejscem zamieszkania.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka / wyjście ze świetlicy szkolnej/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót do domu.

 ………………………………………………………………..

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna.