**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. WŁ. St. Reymonta w Rokicinach**

**Na rok szkolny 2023/2024**

**I Dane ucznia**

**Imię i nazwisko…………………………………………………………….klasa………………..**

**Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………**

**Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………..**

**Dodatkowe ważne inf. o dziecku ( stała choroba, uczulenia, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**II Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. Za dojazd dziecka z domu do szkoły i ze szkoły do domu biorę pełną odpowiedzialność, jednocześnie oświadczam ,że po przyjeździe autobusu dziecko udaje się bezpośrednio do szkoły. Jeśli oddali się samowolnie ponoszę za nie odpowiedzialność.**
2. **…………………………………… …………………………………………….**

 **Podpis matki/opiekunki Podpis ojca/opiekuna**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Imię i nazwisko**  | **Pokrewieństwo** | **Telefon kontaktowy**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka, po zakończonych lekcjach lub wyjście ze świetlicy szkolnej/ i biorę za nie pełną odpowiedzialność:**

**……………………………………………………………… …………………………………………………..**

 **Podpis matki/opiekunki Podpis ojca/opiekuna**