

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Imię i nazwisko dziecka..... **Klasa**

Data urodzenia **Adres zamieszkania**.....

..... **Telefon kontaktowy**.....

Informacje o rodzicach /opiekunach prawnych:

.....
imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego

.....
tel. kontaktowy

.....
tel. kontaktowy

Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców:

Matka pracuje / nie pracuje

Ojciec pracuje / nie pracuje

(niepotrzebne skreślić)

(niepotrzebne skreślić)

Dziecko pozostaje pod opieką świetlicy szkolnej:

a) codziennie od godz.....do godz.....

b) w określone dni (w godzinach).....

.....

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Wariant 1

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko świetlicy szkolnej o godzinie.....

..... Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego
samodzielnego powrotu do domu.

Siemianowice Śl., dnia.....

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Wariant 2

Oświadczam, że dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez rodziców lub przez niżej wymienione osoby pełnoletnie:

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 4..... |
| 2..... | 5..... |
| 3..... | 6..... |

Siemianowice Śl., dnia.....
.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Wariant 3

Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez niepełnoletnie rodzeństwo, które ukończyło 10lat..... W związku z tym ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo osoby niepełnoletniej odbierającej dziecko, jak i za odebrane przez nią dziecko.

Siemianowice Śl., dnia.....
.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Ważne informacje o dziecku (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy):

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

Siemianowice Śl., dnia.....
.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem świetlicy szkolnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Siemianowice Śl., dnia.....
.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)