

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY na rok szkolny 2017/2018

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej funkcjonującej w godzinach 7.00 – 18.00

..... z klasy .....  
/ imię i nazwisko dziecka /

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych oraz numery kontaktowy:

1. .... numer telefonu. ....

2. .... numer telefonu.....

***W przypadku zmiany numerów kontaktowych prosimy o ich niezwłoczne uaktualnianie.***

Dodatkowe informacje o dziecku /przeciwwskazania, choroby itp./

.....  
.....  
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie i korzystanie z numerów telefonów w sytuacjach wymagających kontaktu z rodzicami/prawnymi opiekunami przez wychowawców świetlicy. Jednocześnie oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

.....  
*Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU UCZNIĄ PRZEZ OSOBY PEŁNOLETNIE**

Ja niżej podpisana (y)

.....  
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

**wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ze świetlicy (należy podać imię i nazwisko)**

1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego.....**

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO POWROTU UCZNIĄ

Ja niżej podpisana (y)

.....  
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót do domu mojego dziecka.....

imię i nazwisko dziecka

Dzień tygodnia	Godzina wyjścia ucznia
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego**.....

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU UCZNIĄ PRZEZ OSOBĘ MAŁOLETNIĄ

Ja niżej podpisana (y)

.....  
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za powrót mojego dziecka..... pod opieką osoby małoletniej.

imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko osoby małoletniej	Numer legitymacji	Wiek	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			

**Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego**.....

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

*Wszelkie sprawy związane z funkcjonowaniem świetlicy rodzice mogą zgłaszać do kierownika świetlicy - telefon : centrala 22 617 63 28 wew. 26*

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku i osiągnięć mojego dziecka do celów promocji szkoły na stronach: [www.zs84.pl](http://www.zs84.pl) ; [www.facebook.com](http://www.facebook.com) – profil Świetlica SP Gomułicki

**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego**.....