

Police, dn.....

## KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

1. Proszę o przyjęcie do świetlicy

.....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

ucznia klasy .....

2. Adres zamieszkania dziecka:

.....

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów :

Matka..... tel: .....

Ojciec..... tel: .....

3. Informacja o przyczynach zapisu dziecka do świetlicy: (proszę wpisać Tak lub NIE )

a) oboje rodzice pracujący .....

b) inne.....

(jakie?).....

4.

Czas przebywania w świetlicy	Poniedziałek (od – do)	Wtorek (od – do)	Środa (od – do)	Czwartek (od – do)	Piątek (od – do)
Rano/ przed lekcjami					
Po południu / po zajęciach lekcyjnych					

5. Dziecko będzie odbierane przez:

a) osobę dorosłą .....  
(imię i nazwisko)

b) osobę niepełnoletnią.....  
(imię i nazwisko)

*\*Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu pod opieką osoby niepełnoletniej.....*

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

c) dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę **TAK / NIE** (niewłaściwe skreślić)

**6. OŚWIADCZENIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW**

a) Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej zawartymi w Regulaminie świetlicy, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców.

b) Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego czasu i sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu (np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne niż wskazane osoby).

c) Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

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

**7. Uwagi dotyczące dziecka, mające wpływ na zapewnienie właściwej opieki / stan zdrowia:**

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