KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi n1 im. Heleny Marusarzówny w Zakopanem

ROK SZKOLNY 2020/2021

(Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………...…………………

Data urodzenia dziecka…………………………………………………….. Klasa…………………….

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

1. matki ………………………………………………………………………..
2. ojca …………………………………………………………………………

Numer telefonów

1. matki ………………………………………………………………………..
2. ojca …………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, iż przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………….

(data i podpis rodzica\opiekuna)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przedpołudnie | | Popołudnie | |
| od godziny | do godziny | od godziny | do godziny |
| Poniedziałek |  |  |  |  |
| Wtorek |  |  |  |  |
| Środa |  |  |  |  |
| Czwartek |  |  |  |  |
| Piątek |  |  |  |  |

Zajęcia w których dziecko bierze udział na terenie szkoły (logopeda, terapia pedagogiczna, zajęcia sportowe):

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

( dzień tygodnia godzina)

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

( dzień tygodnia godzina)

OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM WYJŚCIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie …………………………………..……….

Jednocześnie informuję, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

……………………………………….

(data i podpis rodzica\opiekuna)