

Świetlica czynna będzie w godz. 7.40 – 15.15**I. DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

-Telefony kontaktowe

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

-Telefony kontaktowe

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA**III. GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY:**

1. Poniedziałek - od do
2. Wtorek - od do
3. Środa - od do
4. Czwartek - od do
5. Piątek - od do

IV. DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIENI SĄ:*Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości.*

L.p.	Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego
		Matka/opiekunka prawna	
		Ojciec/opiekun prawny	
Pozostałe osoby upoważnione:			

Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do uaktualnienia ich zgodnie ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły w celu informacji i promowania osiągnięć dziecka.

* właściwe podkreślić

Bonikowo, dnia

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej).....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem

Podpisy członków komisji ds. naboru dzieci do świetlicy