

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA WE WRZESINIE**

w roku szkolnym 2024/2025

Świetlica szkolna funkcjonuje w godz. od 7:00 do 16:30

Nazwisko i imiona dziecka

Klasa (w roku szkolnym 2024/2025)

Adres zamieszkania

Dane rodziców / opiekunów prawnych :

<i>MATKA</i>	<i>OJCIEC</i>
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Telefon kontaktowy:	Telefon kontaktowy:

Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej w godzinach:
(proszę uzupełnić właściwe pola)

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>Świetlica poranna (proszę wstawić znak x)</i>	<i>Świetlica popołudniowa (proszę wpisać przybliżone godziny osobistego odbioru dziecka)</i>
<i>Poniedziałek</i>	☐	
<i>Wtorek</i>	☐	
<i>Środa</i>	☐	
<i>Czwartek</i>	☐	
<i>Piątek</i>	☐	

Oświadczam, iż zobowiązuje się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z „Regulaminem świetlicy szkolnej”.

Dziecko jest alergikiem (podać rodzaj alergenu)

Problemy rozwojowo – zdrowotne dziecka:

.....

Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych (określić w jakim zakresie)

.....
Miejscowość i data:

.....
podpis rodzica



Upoważnienie

Upoważniam następujące osoby do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....
Miejscowość i data:

.....
podpis rodzica

Proszę o uzupełnienie jednej z części tabeli

OŚWIADCZENIE	
Oświadczam, że NIE WYRAŻAM zgody na samodzielny powrót dziecka do domu. Miejscowość i data: <i>podpis rodzica</i>	Oświadczam, że moje dziecko MOŻE NA MOJĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ SAMODZIELNIE WYCHODZIĆ do domu ze świetlicy szkolnej* ☐ o godzinie ☐ po skończonych zajęciach Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny, samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Miejscowość i data: <i>podpis rodzica</i>

* proszę zaznaczyć znakiem **X** właściwy wybór.