

**Karta Zgłoszenia do Świetlicy Szkolnej w Szkole Podstawowej
w Michałowicach im. Jana Pawła II
w roku szkolnym 2022/2023**

Dane osobowe ucznia

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Adres zamieszkania.....

.....

Dodatkowe informacje o uczniu.....

.....

.....

Dane osobowe rodziców, prawnych opiekunów

Matka: Imię nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

Adres zamieszkania.....

.....

Godziny pracy.....

Ojciec: Imię i nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

Adres zamieszkania.....

.....

Godziny pracy.....

Oświadczenie rodziców, prawnych opiekunów:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Pracy Świetlicy. Zobowiązujemy się do przestrzegania ich i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy w celu zapewnienia dziecku jak najlepszych warunków pobytu.

.....

Data, czytelny podpis matki, prawnego opiekuna

Data, czytelny podpis ojca, prawnego opiekuna

Karta osób upoważnionych do odbioru dziecka

Imię i Nazwisko dziecka.....klasa.....

Oświadczam, iż będę osobiście odbierać moje dziecko ze świetlicy szkolnej

.....
imię i nazwisko matki numer telefonu numer dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko ojca numer telefonu numer dowodu osobistego

Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka następujące osoby:

.....
imię i nazwisko numer telefonu numer dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko numer telefonu numer dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko numer telefonu numer dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko numer telefonu numer dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko numer telefonu numer dowodu osobistego

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka przez wskazaną powyżej osobę.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej w dniach:

..... o godzinie
i samodzielny powrót do domu.

Dodatkowe informacje dotyczące samodzielnego opuszczenia i powrotu do domu przez moje dziecko świetlicy szkolnej.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
Data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego