**Karta Zgłoszenia do Świetlicy Szkolnej w Szkole Podstawowej   
w Michałowicach im. Jana Pawła II  
w roku szkolnym 2023/2024**

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