

KARTA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH ŚWIETLICOWYCH**W ROKU SZKOLNYM****DANE DZIECKA:**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
KLASA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NUMER PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA	
INFORMACJE W ZAKRESIE ZACHOWANIA I ZAINTERESOWANIA DZIECKA	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE	MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
NUMER DOWODU OSOBISTEGO		
MIEJSCE PRACY		
ADRES ZAKŁADU PRACY		
NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO		
NUMER TELEFONU DOMOWEGO		
NUMER TELEFONU ZAKŁADU PRACY		

CZAS PRZEWIDYWANEJ OBECNOŚCI DZIECKA W ŚWIETLICY

(Proszę wpisać w poszczególne dni tygodnia godziny pobytu dziecka w świetlicy).

DZIEŃ TYGODNIA	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY (od...do...)					

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka do świetlicy szkolnej z powodu :

(Proszę podkreślić wybraną opcję. Może być kilka)

- Obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów TAK / NIE
- Dziecko dojeżdża autobusem szkolnym i czeka na kurs powrotny do domu TAK / NIE
- Dziecko czeka na dodatkowe zajęcia pozalekcyjne TAK / NIE
- Inny powód (proszę podać jaki?)

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMO OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE
(dotyczy również dzieci, które samodzielnie wracają autobusem szkolnym do domu).

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA ZE SZKOŁY/
ŚWIETLICY, KTÓRE UKOŃCZYŁO 7 LAT**

wyrażam zgodę, aby nasze dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

Uczeń/uczenica klasy Szkoły Podstawowej w Przecławiu samodzielnie wychodziło ze świetlicy
w dniach:

Dzień tygodnia	Godzina
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)