

**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**



Konin, _____
data wypełnienia karty

CZĘŚĆ I - DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

2. Klasa; wychowawca:

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka (stała choroba, alergia itp.):

CZĘŚĆ II – RODZICE

1. Imię i nazwisko matki: _____

2. Telefony kontaktowe: _____

3. Imię i nazwisko ojca: _____

4. Telefony kontaktowe: _____

Oświadczamy, że niezbędne jest uczęszczanie naszego dziecka do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów.

podpis rodzica

podpis rodzica

CZĘŚĆ III - INFORMACJA O GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Dzień/ tydzień	Godziny pobytu

CZĘŚĆ IV - OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Oświadczam, że moje dziecko odbierane ze szkoły będzie przeze mnie lub upoważnione przeze mnie osoby:

_____ nr dowodu osobistego _____
_____ nr dowodu osobistego _____
_____ nr dowodu osobistego _____
_____ nr dowodu osobistego _____

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odebrania przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Mam świadomość o celu zbierania powyższych danych, prawie wglądu do danych dziecka oraz możliwości ich poprawiania, a także możliwości zmiany i wycofania oświadczenia o odbiorze dziecka ze świetlicy szkolnej.

podpis rodzica

podpis rodzica

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY DO DOMU

Zgodnie z zapisem w Statucie Szkoły Podstawowej nr 7 w Koninie, rozdział VI, § 21, pkt 6, z którego wynika, że samodzielny powrót ucznia do domu jest możliwy tylko za pisemną zgodą rodziców, **oświadczamy**, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie szkoły przez nasze dziecko, po zakończonych lekcjach (zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć) lub zajęciach świetlicowych

o godzinie: _____

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka poza szkołą, że przejmujemy za nie odpowiedzialność od momentu opuszczenia świetlicy.

podpis rodzica

podpis rodzica

Zapoznałam/ em się z regulaminem świetlicy szkolnej, akceptuję warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

podpis rodzica

podpis rodzica