

**KARTA ZGŁOSZENIA  
DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**



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 matki*

*podpis ojca*

**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 matki*

.....  
*podpis ojca*

#### 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:

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka poza szkołą, że przejmujemy odpowiedzialność syna/ córkę\* od momentu opuszczenia świetlicy.

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*

\* Niepotrzebne skreślić

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

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*