**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

***PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ***

**UWAGI**: kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………..klasa………

ur. dnia………….r………….w…………………………….do świetlicy szkolnej.

**PESEL:**

**Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:**

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w ……………………………………………………………………………….............................................

Na stanowisku…………………………………………………………………………………………………..

W godzinach…………………………..tel……………………………………

 /PIECZĘĆ ZAKŁADU/

Ojciec dziecka(opiekun) pracuje w ………………………………………………………………………………….

Na stanowisku…………………………………………………………………………………………………..

W godzinach…………………………tel……………………………………….

 /PIECZĘĆ ZAKŁADU/

**Zdrowie i bezpieczeństwo dziecka:**

1. Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki? (Jeżeli tak, proszę wymienić)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty? (jakiego?)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach, imprezach i wyjściach, organizowanych w godzinach pracy świetlicy (proszę podkreślić wybraną odpowiedź)

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

TAK NIE

JEŻELI DZIECKO MA SAMODZIELNIE WRACAĆ DO DOMU, PROSZĘ WPISAĆ GODZINĘ DO KTÓREJ POWINNO PRZEBYWAĆ W ŚWIETLICY.

Poniedziałek……………………………………

Wtorek………………………………………….

Środa……………………………………………

Czwartek………………………………………..

Piątek …………………………………………..

1. Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez : (proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa).

…………………………………………………………………………………….

….............................................................................................................................

………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………….

*Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do ich aktualizowania w przypadku jakichkolwiek zmian.*

Szczecin, dn……………………. ……………………………………..

 CZYTELNY PODPIS OJCA (OPIEKUNA)

 …………………………………………………

 CZYTELNY PODPIS MATKI (OPIEKUNKI)