KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 IM. ŁĄCZNICZEK ARMII KRAJOWEJ

W JÓZEFOWIE

(Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka)

**Dla uczniów klas I-IV**

|  |
| --- |
| **1**. **Dane osobowe dziecka**: |
| **Imię i nazwisko:** | **Klasa:** |
| **Data urodzenia:** |
| **Adres zamieszkania:** |

|  |
| --- |
| **2.** **Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:** |
| **Imię i nazwisko**: | **Seria i numer****dowodu osobistego**: | **Numer telefonu**: |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.** **Upoważniam nw. osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy i równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem** **wymienionych osób do odbioru mojego dziecka/tutaj można wpisać instruktorów zajęć, lektorów językowych/:** |
| Imię i nazwisko: | Seria i numerdowodu osobistego: | Stopień pokrewieństwa: | Numer telefonu kontaktowego: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Wyrażam zgodę na wyjście ze świetlicy do domu mojego dziecka, które ukończyło 10 rok życia w dniach** (dotyczy uczniów głównie klas III-IV):  |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

*Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.*

***Dzieci, które ukończyły 10 rok życia (zgodnie z przepisami Kodeksu Ruchu Drogowego) mogą odebrać rodzeństwo z klas 1-3 po uprzednim wystawieniu przez rodziców upoważnienia oraz okazaniu ważnej legitymacji szkolnej****.*

**5. Ważne informacje o zdrowiu dziecka ( choroby, alergie, zażywane na stałe leki):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………. ………………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

**Regulamin pracy świetlicy szkolnej dostępny jest na stronie internetowej szkoły www.** [**https://sp3jozefow.edupage.org/**](https://sp3jozefow.edupage.org/)

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem pracy świetlicy.**

*Zobowiązujemy się do przestrzegania regulaminu świetlicy oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły w celu zapewnienia naszemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.*

Data…………….….

………………………. ………………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego