

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ/ DZIECKA

do świetlicy szkolnej/ oddziału przedszkolnego o wydłużonym czasie pracy

w Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie

**ROK SZKOLNY:** .....

### I.DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:.....oddział.....

Adres zamieszkania:.....

Dodatkowe ważne informacje o dziecku (choroba przewlekła, uczulenia, zastrzeżenia, itp.)

.....  
.....

Deklarowane godziny przebywania w świetlicy/ w oddziale przedszkolnym o wydłużonym czasie pracy:

<b>Dzień tygodnia</b>	<b>poniedziałek</b>	<b>wtorek</b>	<b>środa</b>	<b>czwartek</b>	<b>piątek</b>
<b>Godziny</b>					

### II.DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>	<b>Adres zamieszkania</b>
Matki/opiekunki .....	Tel. .... Do pracy .....	
Ojca/opiekuna .....	Tel. .... Do pracy .....	

### **Dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej: TAK/ NIE**

- Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.
- Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
- Systematycznie będę uiszczać kwotę 5 złotych miesięcznie przeznaczoną na materiały potrzebne do zajęć świetlicowych

.....  
Data, podpis ojca/prawnego opiekuna

.....  
Data, podpis matki/prawnej opiekunki

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA  
ZE ŚWIETLICY/ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO O WYDŁUŻONYM CZASIE PRACY**

(upoważnienie stałe)

*Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:*

Lp	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....  
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Zezwolenie

Wyrażam zgodę na wyjście ze świetlicy i samodzielny powrót do domu mojego dziecka

...../imię i nazwisko ucznia, dziecka/

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

.....  
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**ZGODA NA FOTOGRAFOWANIE / FILMOWANIE**

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na fotografowanie/ filmowanie i udostępnianie materiału na stronie internetowej szkoły, wizerunku mojego dziecka:

..... /imię i nazwisko ucznia/

.....  
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych