**KARTA ZAPISU UCZNIA DO ŚWIETLICY W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**IM. PRZYJACIÓŁ DZIECI W MIERZYNIE**

**Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_klasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dane opiekunów dziecka:**

**Matka dziecka/prawny opiekun**

Imię nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie o zatrudnieniu:

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, że pracuję\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Imię i nazwisko miejsce pracy

w godzinach\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ojciec dziecka/prawny opiekun**

Imię nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie o zatrudnieniu:

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, że pracuję\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Imię, nazwisko miejsce pracy

w godzinach\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O której dziecko będzie przyprowadzone do świetlicy** ( świetlica czynna od 7.00**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Czy dziecko będzie korzystało z obiadów szkolnych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Informacje o stanie zdrowia dziecka ( uczulenia, choroby przewlekłe, itp.)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Czy dziecko może samo wracać do domu** ( tylko od klasy drugiej)?

- Nie

- Tak o godzinie**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- Tak, sporadycznie po pokazaniu wychowawcy świetlicy pisemnej zgody od rodzica/opiekuna

Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.

 ………………………………….Data i podpis

**Czy dziecko będzie odbierane przez osobę niepełnoletnią** ( nie może być młodsza niż 11 lat)?

- Nie

- Tak (proszę napisać oświadczenie, podać imię nazwisko osoby odbierającej, stopień pokrewieństwa oraz nr legitymacji szkolnej)

**Oświadczenie o pełnej odpowiedzialności za to, że dziecko jest odbierane przez osobę niepełnoletnią:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoby upoważnione do odbierania dziecka**: Data i podpis

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Stopień pokrewieństwa:** | **Seria i numer dowodu:** |

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od chwili jego odbioru ze szkoły przez upoważnione osoby. Ponadto zobowiązujemy się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem osobom nieupoważnionym. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

Zobowiązuję się na bieżąco uaktualniać wszystkie informacje na wypadek jakichkolwiek zmian.

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

 (czytelny podpis matki/prawnego opiekuna) (czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)