

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
na rok szkolny

I. Proszę o przyjęcie do świetlicy....., klasa,
(imię i nazwisko dziecka)
urodzonego, w,
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)
od dnia
(data rozpoczęcia uczęszczania do świetlicy)

II. DANE OSOBOWE:

Adres zamieszkania ucznia:

Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Adres zamieszkania rodziców:.....

Telefon komórkowy matki:.....Telefon komórkowy ojca:.....

III. DANE O ZDROWIU DZIECKA (przeciwwskazania, choroby, leki itp.)

.....

IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

A. Deklaruję, że w poszczególne dni tygodnia, dziecko będzie odbierane w zadeklarowanych godzinach:

- poniedziałek
- wtorek
- środa
- czwartek
- piątek

B. Upoważniamy wyłącznie niżej wymienione osoby (podać stopień pokrewieństwa) do odbioru naszego dziecka ze świetlicy:

- 1.....telefon.....
- 2.....telefon.....
- 3.....telefon.....
- 4.....telefon.....

C. Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu i wyjście ze świetlicy szkolnej w zadeklarowanych godzinach:

- poniedziałek
- wtorek
- środa
- czwartek
- piątek

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

.....

(data , podpis rodzica, opiekuna)

D. Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu pod opieką osoby małoletniej (rodzeństwa)

.....

(imię nazwisko ,wiek dziecka)

.....
(data , podpis rodzica, opiekuna)

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

rodziców/opiekunów wnioskujących o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko,....., klasa.....

2. Informacje o zatrudnieniu matki/ opiekunki prawnej

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/ lokalu, nr telefonu):

.....
.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.

Data i podpis:.....

3. Informacje o zatrudnieniu ojca / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/ lokalu, nr telefonu):

.....
.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.

Data i podpis:.....