**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY** na rok szkolny ……………………..

I. Proszę o przyjęcie do świetlicy………………………………………………………………………. ucz. kl.………..

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego …................................, w ….................................... od dnia ……………………………….

( data) (miejscowość) ( data rozpoczęcia zajęć świetlicowych)

**II. DANE OSOBOWE UCZNIA**:

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 (pieczęć zakładu pracy): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………….

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 (pieczęć zakładu pracy): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………..

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:………………………………………………………………