

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 rodziców, opiekunów)

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

.....
(imię nazwisko ,wiek dziecka)

.....
(data , podpis rodziców, opiekunów)

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:.....