**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Lubartowie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka……….……………………….…………………………………………………………

ucznia klasy……….…….. urodzonego dnia ……………………………………… w ………………..………………….

do świetlicy szkolnej.

1. **Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………………………………………

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)…………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe do rodziców……………………………………………………………………………………

Matka (opiekunka prawna dziecka) pracuje w ………………………………………………………………………………

Ojciec (opiekun prawny dziecka) pracuje w ………………………………………………………………………………….

1. **Przebyte choroby, względnie aktualne dolegliwości, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w świetlicy:**

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

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

1. **Inne ważne informacje :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Lubartów dnia………………………………………… ……………………………………………………………

podpis rodzica-prawnego opiekuna

1. **Informacja o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej.**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………………..

imię i nazwisko ucznia

może być odbierane ze świetlicy szkolnej przez niżej wymienione osoby dorosłe (dotyczy innych niż prawni opiekunowie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa lub inne stosunki |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Świadomy pełnej odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka wyrażam zgodę na odbieranie go przez niżej wymienione niepełnoletnie osoby (powyżej 10 roku życia):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa  lub inne stosunki | Wiek |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę po godzinie………………

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo podczas powrotu

ze szkoły.

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

podpis matki podpis ojca

Lubartów dnia ……………………………….