**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**na rok szkolny 2023/2024**

**(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka ........................................................................ ucznia (uczennicy) klasy ………………………… Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Wilczej Woli.

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.................................................................................................................................................................. Adres zamieszkania dziecka:

................................................................................................................................................................... Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych):

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

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

Telefon domowy: ................................................................

Aktualne numery telefonów komórkowych do: 1) matki ......................................................................

2) ojca ......................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce pracy matki |  |
| Miejsce pracy ojca |  |

Ilość załączników: ....................

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwskazania, choroby, itp.)…………………………………....…………………

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

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

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data: .................................

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

podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na:

1) Samodzielne wyjście ze świetlicy do domu mojego dziecka o godzinie: .....................................

2) Dni i godziny, w których dziecko będzie przebywało na świetlicy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dzień tygodnia | od godziny | do godziny |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |
| WTOREK |  |  |
| ŚRODA |  |  |
| CZWARTEK |  |  |
| PIĄTEK |  |  |

3) Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez wymienione osoby:

1) ...................................... 2) ................................... 3) .........................................

Data: .................................

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

(podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)