SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JOACHIMA LELEWELA

W JAKUBOWICACH KONIŃSKICH

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Świetlica szkolna jest czynna w godzinach porannych od 6.45 do 7.45 oraz po zajęciach lekcyjnych do godziny 16.30.

**I. Dane osobowe dziecka**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………...klasa…………

Data i miejsce urodzenia:

…………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

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

Telefony kontaktowe z rodzicami/prawnymi opiekunami:

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

**II. Informacje o stanie zdrowia dziecka (przebyte choroby, aktualne dolegliwości, alergie)**

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

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

 **III. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy**

Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa) :

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

…………………………………………………………………………………….

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są przekazać **pisemne oświadczenie** wychowawcy świetlicy szkolnej.

 Od godz. 16. 30 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice/prawni opiekunowie dziecka.

**IV. Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej**

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

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

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do ich aktualizacji w przypadku zmiany.**

**Oświadczam, że zapoznałam (em) się z regulaminem świetlicy szkolnej.**

**data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów**