

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

ucznia klasy do świetlicy szkolnej od dnia

1. Dane osobowe dziecka

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)

Telefon kontaktowy z rodzicami (opiekunami)

2. Stałe choroby (wady rozwojowe, alergie itp.)

.....

3. Miejsce pracy:

- matka (opiekunka) jest zatrudniona
(nazwa i adres zakładu pracy) (telefon)

- ojciec (opiekun) jest zatrudniony
(nazwa i adres zakładu pracy) (telefon)

4. Dziecko będzie przebywać w świetlicy codziennie od godz. do godz.

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w wybrane dni,

jakie.....w godzinach.....

OD GODZINY 17⁰⁰ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DZIECKO PONOSZĄ RODZICE (OPIEKUNOWIE) DZIECKA.

Wszelkie zmiany dotyczące pobytu dziecka w świetlicy (np. wcześniejsze, samodzielne wyjścia, dodatkowe zajęcia, wycieczki) zobowiązuję się przekazywać pisemnie wychowawcy świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdynia, dnia

.....
podpisy rodziców (opiekunów) dziecka

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO ŚWIETLICY SZKOŁY
PODSTAWOWEJ NR 10 W GDYNI – upoważnienie stałe**

Dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia mogą być odbierane wyłącznie przez osoby pełnoletnie.

Upoważniam:

1.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

2.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

3.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

4.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

5.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

6.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (stopień pokrewieństwa)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

do odbioru mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

Upoważnienie ważne jest na czas nieokreślony/określony tj. od.....do.....

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze świetlicy przez wskazaną wyżej osobę.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)