

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W KATOLICKIEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ WE WROCŁAWIU**

Proszę o przyjęcie dziecka

ucznicy/ucznia klasy do świetlicy szkolnej.

Wrocław, dn.

podpis rodzica / opiekuna prawnego

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA		nr telefonu kontaktowego	
OJCIEC		nr telefonu kontaktowego	

3. CZY RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI PRACUJĄ?

MATKA		nazwa i adres zakładu pracy	
OJCIEC		nazwa i adres zakładu pracy	

4. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (JEŻELI DZIECKO WYMAGA SZCZEGÓLNEJ OPIEKI)

--

5. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY

- Dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie:

☐ TAK

☐ NIE

o godzinie:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY					

- Dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo:

ucznia/uczennicę klasy szkoły

Biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką w/w rodzeństwa.

Wrocław, dn.

podpis rodzica / opiekuna prawnego

- Dziecko może być odbierane ze świetlicy przez upoważnione osoby

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu osoby upoważnionej
1.			
2.			
3.			
4.			

Oświadczam, że upoważniam powyżej podane osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy.

Wrocław, dn.

podpis rodzica / opiekuna prawnego

Informacje dodatkowe:

- Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (np. samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o dostarczenie pisemnej informacji na ten temat. **Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe (imię, nazwisko) osoby upoważnionej do odbioru dziecka. W informacji wymagany jest czytelny podpis rodzica.**
 - Nie wypuszczamy dzieci w sytuacji, kiedy zgłaszają to Państwo telefonicznie.

Wrocław, dn.

podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem świetlicy szkolnej w Katolickiej Szkole Podstawowej we Wrocławiu.

Wrocław, dn.

podpis rodzica / opiekuna prawnego