

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

NA ROK SZKOLNY ..... / .....

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej:**

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**Data urodzenia dziecka**..... **Klasa** .....

**Adres zamieszkania dziecka** .....

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)**

**1. matki** .....

**2. ojca** .....

**Numery telefonów**

**1. matki** .....

**2. ojca** .....

**Numery telefonów do pracy lub inne numery kontaktowe:**

**1. matki** .....

**2. ojca** .....

**Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy):**

.....  
.....

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(data, podpis rodzica, opiekuna)

**Deklarowane godziny, w których dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej:**

|              | Przedpołudnie |            | Popołudnie |            |
|--------------|---------------|------------|------------|------------|
|              | od godziny    | do godziny | od godziny | do godziny |
| PONIEDZIAŁEK |               |            |            |            |
| WTOREK       |               |            |            |            |
| ŚRODA        |               |            |            |            |
| CZWARTEK     |               |            |            |            |
| PIĄTEK       |               |            |            |            |

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

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

ze świetlicy

.....  
(nazwa placówki)

w roku szkolnym ..... następujące osoby:

| l. p. | <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Nr dowodu osobistego</i> | <i>Stopień pokrewieństwa</i> |
|-------|------------------------|-----------------------------|------------------------------|
|       |                        |                             |                              |
|       |                        |                             |                              |
|       |                        |                             |                              |
|       |                        |                             |                              |
|       |                        |                             |                              |

.....  
(data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

