

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
**Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kleszczowie**  
**w roku szkolnym 2015/2016**

**I. DANE DZIECKA**

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

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

**Dodatkowe ważne informacje o stanie zdrowia dziecka** (stała choroba, uczulenia, zastrzeżenia).....

.....  
 .....

**II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Adres zamieszkania
Matki/prawnego opiekuna		
.....	kom.:.....	.....
...	dom.:.....	.....
.....	do pracy:.....	
...		
Ojca/prawnego opiekuna		
.....	kom.:.....	.....
...	dom.:.....	.....
.....	do pracy:.....	
...		

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA NA ŚWIETLICY**

godziny	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
6.30 – 7.30					
7.30 – 8.30					
12.20 – 13.05					
13.15 – 14.00					
14.10 – 14.55					
15.00 – 16.00					
16.00 – 16.30					

#### IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

W poniższym tekście proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź:

- Dziecko będzie korzystało z dowozów.....

Godziny odjazdu ze szkoły po lekcjach	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
<b>13.05 – 13.15</b>					
<b>14.00 – 14.10</b>					
<b>14.55 – 15.00</b>					
<b>14.20 – 14.30</b> (Rogowiec)					
<b>15.15 – 15.20</b> (Żłobnica)					

- Dziecko **MOŻE** samodzielnie wracać do domu.....
- Dziecko **NIE MOŻE** samodzielnie wracać do domu.....

**proszę podać wszystkie osoby upoważnione do odbioru dziecka** (poza rodzicami/prawnymi opiekunami):

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów prowadzenia dokumentacji świetlicy w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kleszczowie.
- Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

.....

(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)