KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kleszczowie
w roku szkolnym 2023/2024

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 I OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Adres zamieszkania
Matki/prawnego opiekuna …… ……	kom…… do pracy……	…… ……
Ojca/prawnego opiekuna …… ……	kom…… do pracy……	…… ……

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Godziny	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
6.30 – 7.00					
7.00 – 8.00					
8.00– 8.45					
8.55 - 9.40					
9.50 -10.35					
10.45-11.30					
11.50-12.35					
12.55-13.40					
13.50-14.35					
14.45-15.30					
15.30-16.30					

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOWOZU DZIECKA DO SZKOŁY (trasy autobusów dostępne na www.spkleszczow.pl)

Proszę podać odległość, jaką dziecko pokonuje od domu do szkoły (w km.)…….

A. Dziecko będzie korzystało z dowozów … TAK / NIE ……

godziny przyjazdu autobusu do szkoły	PONIEDZIAŁEK numer autobusu / nazwa przystanku	WTOREK numer autobusu / nazwa przystanku	ŚRODA numer autobusu / nazwa przystanku	CZWARTEK numer autobusu / nazwa przystanku	PIĄTEK numer autobusu / nazwa przystanku
7.50					
8.45					

B. Dziecko będzie korzystało z odwozów … TAK / NIE ……

godziny przyjazdu autobusu do szkoły	PONIEDZIAŁEK numer autobusu / nazwa przystanku	WTOREK numer autobusu / nazwa przystanku	ŚRODA numer autobusu / nazwa przystanku	CZWARTEK numer autobusu / nazwa przystanku	PIĄTEK numer autobusu / nazwa przystanku
12.45					
13.55					
14.45					
15.40					

C. Dziecko MOŻE samodzielnie wracać do domu … TAK / NIE ……

D. Proszę podać osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami/prawnymi opiekunami)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		

Wyrażona zgoda pozwoli na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

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 rodzica/opiekuna prawnego