**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NR 5 IM. JANA PAWŁA II
W SKARŻYSKU – KAMIENNEJ NA ROK SZKOLNY 202…/202…**

• Prawidłowo i starannie wypełniona karta jest niezbędna dla właściwego funkcjonowania świetlicy szkolnej.
Karty, które nie zostaną uzupełnione w całości nie będą rozpatrywane.

Proszę o przyjęcie………………………………………………………………………………………………
 *(imię i nazwisko dziecka)*
ucznia/uczennicy klasy…………….. do świetlicy szkolnej.

Data i miejsce urodzenia dziecka:………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

Matki………………………………………… ………………..nr tel. ………………………………………..

e-mail……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę na czas od ………………………………

do…………………….. w godz. od ………………. do ………………….. w ……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………
 *(nazwa i adres zakładu pracy)*

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ……………………………………………….

 *podpis osoby składającej oświadczenie pieczątka i podpis pracodawcy*

Ojca……………………………………………………………nr tel. …………………………………………

e-mail……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę na czas od ……………………………….

do…………………….. w godz. od ………………. do ………………….. w ………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….. *(nazwa i adres zakładu pracy)*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ……………………………………………….

 *podpis osoby składającej oświadczenie pieczątka i podpis pracodawcy*

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godzinie:……………………………………...

Dodatkowe informacje o dziecku *(np. choroby, alergie, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawców)*

…………………………………………………………………………………………………………………..

Zainteresowania dziecka:……………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody** (podkreślić właściwe) na samodzielny powrót mojego dziecka do

domu, wyjście ze świetlicy o godzinie………….. Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego

dziecka.

………………………………………………………

*podpis matki/ojca/opiekuna prawnego*

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1. ………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, numer telefonu*

2. ………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, numer telefonu*

3. ………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, numer telefonu*

4. ………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, numer telefonu*

Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy. W przypadku jakichkolwiek zmian
w sposobie odbioru lub powrotu dziecka ze świetlicy, informacje w **formie pisemnej** należy przekazać wychowawcy świetlicy.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Skarżysko-Kamienna, dnia…………………………….. ……………………………………………………..

 *podpis matki/opiekuna*

 …………………………………………………….

 *podpis ojca/opiekuna*