



Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Grzędzicach
ul. Gryfa 6, 73-110 Grzędzice, tel.: 91 576 41 69

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

na rok szkolny...../.....

1. Dane osobowe dziecka :

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów:

.....

Telefony kontaktowe z rodzicami/opiekunami:

.....

2. Ważne informacje o zdrowiu dziecka

.....

3. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy

Dziecko będzie odbierane przez :/imię nazwisko tel. kontaktowy/

1.....

2.....

O godzinie :.....

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, **warunek konieczny dziecko musi mieć ukończony 7 rok życia**, rodzice/opiekunowie zobowiązani są wypełnić (poniżej) pisemne oświadczenie :

OŚWIADCZAM, że dziecko może na moją odpowiedzialność samodzielnie wychodzić ze świetlicy szkolnej o godzinie.....

Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.

4. Zatrudnienie rodziców: miejsce pracy, adres oraz nr telefonu do pracy

Matki

.....

Ojca

.....



Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Grzędzicach
ul. Gryfa 6, 73-110 Grzędzice, tel.: 91 576 41 69

5. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka

Wyrażam zgodę na bezterminowe, bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka
..... Utrwalonego na zdjęciach wykonanych w czasie zajęć i imprez organizowanych w
świetlicy, na stronie internetowej szkoły w związku z działalnością świetlicy.

6. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**7. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im.
Jana Pawła II w Grzędzicach.**

Grzędzice, dnia

.....

(podpis rodziców/opiekunów)



Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Grzędzicach
ul. Gryfa 6, 73-110 Grzędzice, tel.: 91 576 41 69

ZAŁĄCZNIK
do karty zapisu do świetlicy szkolnej

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Informacje dotyczące miejsca pracy rodziców/opiekunów prawnych

MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko: Miejsce pracy:	Imię i nazwisko: Miejsce pracy:
Godziny pracy Od godz..... do godz.....	Godziny pracy Od godz..... do godz.....
Pieczętka zakładu pracy Pieczętka i podpis osoby upoważnionej Data	Pieczętka zakładu pracy Pieczętka i podpis osoby upoważnionej Data