KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Marii Skłodowskiej- Curie

w Skierniewicach na rok szkolny 2016/2017

1. DANE OSOBOWE

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

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………...................

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

1. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej

1. ZAINTERESOWANIA I UZDOLNIENIA DZIECKA

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. UZASADNIENIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. INFORMACJE O RODZICACH/ OPIEKUNACH DZIECKA
2. Ojciec/ opiekun

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Telefon kontaktowy……………………………………….. ewentualnie do pracy………………………..................

1. Matka/ opiekunka

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ………………………………………. ewentualnie do pracy…………………………………………..

1. Do odbioru dziecka ze świetlicy UPOWAŻNIAM:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego nr telefonu

Zobowiązuję się odebrać dziecko ze świetlicy do godz. 17.00

Czy dziecko ze świetlicy będzie wracało samo do domu?...................................................................

W przypadku zgody na samodzielny powrót do domu, rodzice/ opiekunowie zobowiązani są napisać (poniżej) pisemne oświadczenie……………………………………………..............................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.

……………………………………………………… ………………………………………………………………………

Nr i seria dowodu osobistego podpis rodziców/ opiekunów (czytelny)

……………………………………………………… ………………………………………………………………………

Nr i seria dowodu osobistego podpis rodziców/ opiekunów (czytelny)

**OŚWIADCZENIE:** informacje podane w karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do pisemnego aktualizowania powyższych danych i dyspozycji dotyczących powrotu dziecka
do domu.
**Tylko pisemne upoważnienie lub dyspozycja będą uwzględniane i wiążące.**

**…………………………………..**

Podpis rodzica