**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

Na rok szkolny 2017/2018

Kartę wypełniają rodzice/opiekunowie dziecka

Proszę o przyjęcie do świetlicy.............................................................., klasa......................

Adres zamieszkania dziecka..................................................................................................

Data urodzenia................., miejsce urodzenia.......................................................................

**Telefon domowy............................Telefon komórkowy matki..........................................**

**Telefon komórkowy ojca....................................................................................................**

Imiona rodziców/opiekunów prawnych/...............................................................................

Dodatkowe informacje o dziecku ( przeciwskazania, choroby, itp.)...................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...................

Data ..............................

Podpis rodzica/opiekuna

**Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy**

**1.Oświadczam ,że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

1.........................................................................................................................................................

2.........................................................................................................................................................

.......................

/Data, podpis rodzica, opiekuna/

**2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie............................................... Jednocześnie informuję ,że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

.............................

/data, podpis rodzica, opiekuna/

Dziecko jedzie do domu autobusem szkolnym...................................................................................

**(Tak/Nie)**