Michałowice …......................

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

1. NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA …..................................................................................................

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA …...................................................................... KLASA …......

3. IMIONA, NAZWISKA I ADRES RODZICÓW – PRAWNYCH OPIEKUNÓW, TELEFONY KONTAKTOWE:

MAMA........................................................................................................................................................

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

TATA......................................................................................................................................................

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

4. DNI I GODZINY KIEDY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE ŚWIETLICY ORAZ GODZINY WYJŚĆ ZE ŚWIETLICY NA ZAJĘCIA DODATKOWE ORGANIZOWANE PRZEZ CKIP:

## PONIEDZIAŁEK ............................................................................................................

## WTOREK .......................................................................................................................

## ŚRODA ..........................................................................................................................

## CZWARTEK .................................................................................................................

## PIĄTEK ..........................................................................................................................

5. CZY DZIECKO MOŻE WRACAĆ DO DOMU SAMO – BUSEM SZKOLNYM? …..................

6. DANE O DZIECKU:

STAŁE CHOROBY, WADY ROZWOJOWE, KALECTWO, ITP. ZAINTERESOWANIA,

ZDOLNOŚCI, UDZIAŁ W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH I POZASZKOLNYCH:

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

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

7. UWAGI, PROŚBY RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE DZIECKA:

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

8. OSOBY PEŁNOLETNIE (BABCIA, DZIADEK, CIOCIA, WUJEK, SĄSIADKA)

UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DO ODBIORU

DZIECKA ZE ŚWIETLICY (IMIĘ, NAZWISKO, ADRES, TELEFON):

a) ........................................................................................................................................................

b)…....................................................................................................................................................

c) …....................................................................................................................................................

d)…....................................................................................................................................................

9. RODZICE, PRAWNI OPIEKUNOWIE, OSOBY UPOWAŻNIONE OSOBIŚCIE ODBIERAJĄ

DZIECKO ZE ŚWIETLICY.

(TELEFONICZNE ZWALNIANIE DZIECKA NIE BĘDZIE UWZGLĘDNIANE).

10. O JAKICHKOLWIEK ZMIANACH ZWIĄZANYCH Z PRZEBYWANIEM DZIECKA NA

ŚWIETLICY RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) ZOBOWIĄZANI SĄ PISEMNIE

POINFORMOWAĆ WYCHOWAWCĘ ŚWIETLICY.

11. DO ZAPISU WYMAGANE SĄ ZAŚWIADCZENIA O ZATRUDNIENIU OBOJGA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW.

12. SKŁADKA MIESIĘCZNA 5 ZŁ PRZEZNACZONA JEST NA ZAKUP WODY MINERALNEJ ORAZ POMOCY ŚWIETLICOWYCH (FARBY, KREDKI, BLOKI RYSUNKOWE, GRY EDUKACYJNE).

13. RODZICE, KTÓRZY POZOSTAWIAJĄ NA ŚWIETLICY DZIECKO DO GODZIN POPOŁUDNIOWYCH, ZOBOWIĄZANI SĄ ZAPEWNIĆ MU ODPOWIEDNIĄ ILOŚĆ JEDZENIA.

ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY ….........................................................

PODPIS RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

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