Michałowice …........................................

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

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

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

**3**. ADRES ZAMIESZKANIA………………………………………………………………………………………………………

**4**. IMIONA, NAZWISKA I TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

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

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

**5**. PROSZĘ PODAĆ RAMY CZASOWE W JAKICH GODZINACH DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE ŚWIETLICY (GODZINY PRACY RODZICÓW NP.: 8-16 LUB 7-15)

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

O JAKICHKOLWIEK ZMIANACH ZWIĄZANYCH Z PRZEBYWANIEM DZIECKA NA

ŚWIETLICY RODZICE /PRAWNI OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ POINFORMOWAĆ KIEROWNIKA CZY WYCHOWAWCĘ ŚWIETLICY PISEMNIE LUB PRZEZ LIBRUS.

**6.** DANE O DZIECKU I JEGO ZAINTERESOWANIACH:

STAŁE CHOROBY, WADY ROZWOJOWE, ITP. ZAINTERESOWANIA, ZDOLNOŚCI I INNE ISTOTNE INFORMACJE

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

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

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

**7.** RODZICE ORAZ OSOBY UPOWAŻNIONE OSOBIŚCIE ODBIERAJĄ DZIECKO ZE ŚWIETLICY.

(TELEFONICZNE ZWALNIANIE DZIECKA NIE BĘDZIE UWZGLĘDNIANE).

**8.** SKŁADKA MIESIĘCZNA PRZEZNACZONA JEST NA ZAKUP POMOCY ŚWIETLICOWYCH (FARBY, KREDKI, BLOKI RYSUNKOWE, GRY EDUKACYJNE).

**9.** RODZICE, KTÓRZY POZOSTAWIAJĄ NA ŚWIETLICY DZIECKO DO GODZIN

POPOŁUDNIOWYCH, ZOBOWIĄZANI SĄ ZAPEWNIĆ MU ODPOWIEDNIĄ ILOŚĆ JEDZENIA.

OŚWIADCZENIE: /\*właściwe podkreślić/

Oświadczam, że zarówno ja jak i współmałżonek/ka nie możemy zapewnić opieki naszemu dziecku kiedy oboje:

- \* pracujemy (jesteśmy w stosunku zatrudnienia)

- \* prowadzimy działalność gospodarczą

- \* prowadzimy działalność rolniczą

Zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy

PODPIS RODZICA / OPIEKUNA ………….....................................................................................