**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3**

**IM. BOHATERÓW MONTE CASSINO W ZABRZU**

1. **INFORMACJE O DZIECKU**

……………………………………………………………….. --- ……………

 (imię i nazwisko) (klasa)

………………………………………………………..…….... --- ………………………………

 (adres zamieszkania) (data urodzenia)

1. **INFORMACJE DODATKOWE:**

Zainteresowania i uzdolnienia dziecka……………………………………………………………………

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

 Stan zdrowia dziecka ( alergie, choroby przewlekłe i inne):……………………………….……………

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

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

1. **DEKLARACJA GODZINOWEGO POBYTU W ŚWIETLICY**

Deklaruję, że moje dziecko ………………………………..……………………….. będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej w godzinach:

1. porannych od……. …do…………..
2. popołudniowych od……….. do………….
3. **INFORMACJA O RODZICACH, OPIEKUNACH PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kontaktowy numer telefonu |
| Matka/opiekun prawny |  |  |
| Ojciec/opiekun prawny |  |  |

1. **ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

( dotyczy dzieci, które ukończyły 7 rok życia)

Proszę wypełnić poniższe oświadczenie

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ……………………………………… uczeń/uczennica klasy ………wychodziło samodzielnie ze świetlicy do domu lub na inne zajęcia.

Ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu lub na inne zajęcia

………………………………… ……………………………………..

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczenie, że zapoznałam/łem się z regulaminem Świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bohaterów Monte Cassino.

………………………………… ……………………………………..

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)