

**Karta zapisu dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej w Kamieniu  
na rok szkolny.....**

**PODSTAWOWE DANE:**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....klasa.....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Miejsce zamieszkania dziecka: .....
4. Informacje o rodzicach / opiekunach prawnych/:

.....	.....
Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki	Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna
.....	.....
tel. kontaktowy	tel. kontaktowy
.....	.....
nazwa zakładu pracy	nazwa zakładu pracy

5. Informacje na temat stanu zdrowia i zachowania dziecka ( aktualne schorzenia, alergię, wady wzroku, choroby serca, cukrzyca, epilepsja, niedawno odbyte zabiegi operacyjne, nadpobudliwość i inne)

.....

.....

6. Inne uwagi o dziecku.....
7. Zainteresowania dziecka.....

**INFORMACJE O GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY:**

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
godz. od...do...					

## INFORMACJA O SPOSOBIE ODBIERANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY:

a) Dziecko będzie opuszczało świetlicę samodzielnie( wpisać TAK lub NIE) .....o godz:.....

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....

( Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka.....

( Imię i nazwisko dziecka)

do domu ze świetlicy o godz.:..... i jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

.....

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

b) Dziecko będzie odbierane przez rodziców/prawnych opiekunów/ lub następujące osoby upoważnione do odbioru dziecka( wpisać TAK lub NIE).....

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

### **Oświadczenia i zobowiązania rodziców/opiekunów prawnych/**

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy w Szkole Podstawowej w Kamieniu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach dotyczących dziecka. Każdorazowe odstępstwo od ustalonego sposobu odbioru lub powrotu dziecka do domu będę potwierdzać podpisem i datą.
3. Oświadczam, że w przypadku gdy wyraziłam/łem zgodę na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzania informacji i danych osobowych zawartych w karcie zapisu do celów związanych z funkcją opiekuńczo – wychowawczą świetlicy.

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

