**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3**

**W GOSTYNINIE**

**ROK SZKOLNY………./…………**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………..............

klasa……….. wychowawca………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

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

……..........................................................................................................................**2. Miejsce pracy rodziców (opiekunów)**

matki ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..w godz.:………………….

ojca …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….w godz.:…………………..

**Telefon kontaktowy:**

matki …………………………………………….

ojca ………………………………………………

inne………………………………………………

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

………………………………………………………………..

**/data i czytelny podpis rodzica (opiekuna)**

**3. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej**

Dziecko będzie odbierane przez (imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa)

1 .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..

**/data i czytelny podpis rodzica, opiekuna/**

**4.** Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

o godzinie………………… Jednocześnie informuję, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

……………………………………………………………………………………

**/data i czytelny podpis rodzica, opiekuna/**

**5. Pobyt dziecka w świetlicy**

Przewidywane dni i godziny uczęszczania dziecka na świetlicę:

poniedziałek – w godzinach ……………………………………………………

wtorek – w godzinach …………………………………………………………….

środa – w godzinach ……………………………………………………………….

czwartek – w godzinach ………………………………………………………….

piątek – w godzinach ……………………………………………………………….

**6.** Dodatkowe informacje o dziecku (problemy zdrowotne, wychowawcze, inne, na co należy zwrócić szczególną uwagę)

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