

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
przy Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku  
na rok szkolny .....

**KARTEŃ WYPEŁNIAJĄ PRACUJĄCY RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE  
DZIECKA**

**I**

Imię i nazwisko dziecka.....  
Rok urodzenia..... klasa..... wychowawca.....  
Adres zamieszkania dziecka.....  
.....  
Telefon kontaktowy.....

**II**

Imię i nazwisko matki/opiekuna..... tel.....  
Miejsce pracy ..... tel.....  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna..... tel.....  
Miejsce pracy ..... tel.....

**III**

Dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy  
Czas pobytu dziecka w świetlicy:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
PRZED ZAJĘCIAMI OD					
PO ZAJĘCIACH DO					

**IV**

Odbiór dziecka ze świetlicy  
Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione  
pełnoletnie osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby uprawnionej	Stopień pokrewieństwa lub znajomości	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Uczeń nie może sam wyjść ze świetlicy na telefoniczną prośbę rodzica/opiekuna

V

**WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy) .....**

.....  
.....

Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady?

TAK

NIE

Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?

TAK

NIE

.....  
(data, czytelny podpis matki/opiekuna)

.....  
(data, czytelny podpis ojca/opiekuna)

### **OŚWIADCZENIE**

\*Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

**\*\*Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy szkolnej, akceptuję go oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom.**

.....  
(data, czytelny podpis matki/opiekuna)

.....  
(data, czytelny podpis ojca/opiekuna)