**KARTA ZAPISU UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…………………………………………..

 *(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)*

1. Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………… klasa …….
2. Nr telefonu matki -…………………………………………………., ojca - ………………………………………………
3. Czas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej *(zaznaczyć właściwe)*:

 pełny wymiar godzin

 niepełny wymiar godzin, tj. do godz16.00:

poniedziałek …………. - ………….

wtorek …………. -………….

środa …………. - ………….

 czwartek …………. - ………….

 piątek …………. - ………….

1. Moje dziecko odrabia zadane prace domowe w świetlicy *(zaznaczyć właściwe)*: tak  nie 
2. Dodatkowe, istotne uwagi na temat dziecka mogące mieć wpływ na jego funkcjonowanie w świetlicy np. stan zdrowia, przyjmowane leki.

**…………….…………………………………………………….……………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:

**(imię i nazwisko)**

* 1. **…………….…………………………………………………….……………………**
	2. **………………….…………………………………………………………………….**
	3. **……………………….……………………………………………………………….**

W razie zmiany osoby odbierającej proszę o każdorazowe poinformowanie o tym na piśmie wychowawcy świetlicy.

Obowiązkiem rodzica / opiekuna jest każdorazowe poinformowanie wychowawcy o zabraniu dziecka ze świetlicy szkolnej.

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia**.

Żary, ……………………… …………………………………………………..

 *(data) (podpis rodzica / prawnego opiekuna)*

**KARTA ZAPISU UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…………………………………………..

 *(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)*

1. Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………… klasa …….
2. Nr telefonu matki -…………………………………………………., ojca - ………………………………………………
3. Czas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej *(zaznaczyć właściwe)*:

 pełny wymiar godzin

 niepełny wymiar godzin, tj. do godz16.00:

poniedziałek …………. - ………….

wtorek …………. -………….

środa …………. - ………….

 czwartek …………. - ………….

 piątek …………. - ………….

1. Moje dziecko odrabia zadane prace domowe w świetlicy *(zaznaczyć właściwe)*: tak  nie 
2. Dodatkowe, istotne uwagi na temat dziecka mogące mieć wpływ na jego funkcjonowanie w świetlicy np. stan zdrowia, przyjmowane leki.

**…………….…………………………………………………….……………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:

**(imię i nazwisko)**

* 1. **…………….…………………………………………………….……………………**
	2. **………………….…………………………………………………………………….**
	3. **……………………….……………………………………………………………….**

W razie zmiany osoby odbierającej proszę o każdorazowe poinformowanie o tym na piśmie wychowawcy świetlicy.

Obowiązkiem rodzica / opiekuna jest każdorazowe poinformowanie wychowawcy o zabraniu dziecka ze świetlicy szkolnej.

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia**.

Żary, ……………………… …………………………………………………..

 *(data) (podpis rodzica / prawnego opiekuna)*