

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY DZIAŁAJĄCEJ W SZKOLE
PODSTAWOWEJ NR 1 IM. STANISŁAWA STASZICA W CHODZIEŻY**

Proszę o przyjęcie mojego syna / córki

.....
ucznia klasy.....do świetlicy w roku szkolnym/.....od dnia.....

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Adres zamieszkania

.....

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania

.....

Zatrudniony:

TAK

NIE

Imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej:

.....

Adres zamieszkania

.....

Zatrudniona:

TAK

NIE

Dodatkowe informacje: (wpisać TAK lub NIE)

1. rodzic samotnie wychowujący i pracujący.....
2. oboje rodzice pracujący.....
3. rodzina zastępcza.....
4. rodzina wielodzietna.....
5. dziecko posiada rodzeństwo w świetlicy

Godziny przebywania dziecka w świetlicy:

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

Ważne informacje o zdrowiu dziecka

.....
.....
.....
.....

Czy dziecko będzie odrabiać lekcje w świetlicy?

- tak, jeśli chce
- nie

Czy dziecko będzie w szkole jadło obiady?

- tak
- nie

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na to, aby moje dziecko w czasie przebywania w świetlicy mogło samodzielnie udać się:

- do biblioteki szkolnej, sklepiku,
- na zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły (nie dotyczy klas I-III).

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z regulaminem świetlicy, oraz informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych § 7 powyższego regulaminu.

.....
/ data, podpis rodzica, opiekuna /