KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 17 W BIELSKU-BIAŁEJ
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Imię ucznia	
Nazwisko ucznia	
Adres zamieszkania	
Klasa	

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, alergie, inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy)

……

……

……

Przyjmowane przez dziecko na stałe lub okresowo leki (jakie i w jakich ilościach i dawkach

……

……

……

……

…….. ……..

*Data i **czytelny** podpis matki/opiekuna prawnego* *Data i **czytelny** podpis ojca/opiekuna prawnego*

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	Matka/opiekun prawny	**Ojciec/opiekun prawny**
Imię		
Nazwisko		
Tel. Kontaktowy*		

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu w celach kontaktowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy. Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę cofnąć.

…….. ……..

*Data i **czytelny** podpis matki/opiekuna prawnego* *Data i **czytelny** podpis ojca/opiekuna prawnego*

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ RODZICÓW:

Imię I nazwisko, stopień pokrewieństwa	Tel. Kontaktowy	Numer i seria dowodu osobistego

…….. ……..

*Data i **czytelny** podpis matki/opiekuna prawnego* *Data i **czytelny** podpis ojca/opiekuna prawnego*

POWRÓT UCZNIA DO DOMU

- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej od godziny …….. (w każdym dniu).

Dzień tygodnia	**Poniedziałek**	**Wtorek**	**Środa**	**Czwartek**	**Piątek**
Godzina wyjścia					

Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

- Oświadczamy, że nasze dziecko będzie korzystało z przewozu nr ……

…….. ……..

*Data i **czytelny** podpis matki/opiekuna prawnego* *Data i **czytelny** podpis ojca/opiekuna prawnego*