

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY w SP nr 31 w ZABRZU

.....  
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....  
KLASA

.....  
DATA URODZENIA

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

## 1. ZAKRES KORZYSTANIA DZIECKA Z OPIEKI ŚWIETLICY

a.  DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY OD GODZINY .....

b.  DZIECKO BĘDZIE ODBIERANE O GODZINIE .....  
(proszę podać maksymalny czas pobytu dziecka w świetlicy)

c.  DZIECKO BĘDZIE WRACAŁO SAMO O GODZINIE .....

Jednocześnie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu .....  
(czytelny podpis)

## 2. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA (STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)

- a. ....  
b. ....  
c. ....  
d. ....

## 3. OPIEKA DOMOWA

- a. MATKA (OPIEKUNKA) ROZPOCZYNA PRACĘ O GODZINIE ..... KOŃCZY PRACĘ O GODZINIE .....  
JEST ZATRUDNIONA W .....
- b. OJCIEC (OPIEKUN) ROZPOCZYNA PRACĘ O GODZINIE ..... KOŃCZY PRACĘ O GODZINIE .....  
JEST ZATRUDNIONY W .....

## 4. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

.....  
.....

## 5. TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW

- a. TELEFON DOMOWY .....
- b. TELEFON KOMÓRKOWY MATKI.....
- c. TELEFON KOMÓRKOWY OJCA.....

**PRZEJMUJĘ CAŁKOWITĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DZIECKO POZOSTAWIONE W ŚWIETLICY PRZED GODZ. 07:00 I PO GODZINIE 17:00 ORAZ OŚWIADCZAM, ŻE PRZEDŁOŻONE PRZEZE MNIE W NINIEJSZEJ KARCIE INFORMACJE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDOSTĘPNIENIE MOICH DANYCH DLA POTRZEB ŚWIETLICY SZKOLNEJ.**

.....  
DATA

.....  
PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA