

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej nr 77 w Warszawie
na rok szkolny 2020/2021

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I. DANE OSOBOWE: ucznia, rodziców/opiekunów prawnych

Imiona i nazwisko ucznia:klasa:

1) Imię, nazwisko i nr telefonu matki/opiekuna prawnego:

.....nr tel.....

2) Imię, nazwisko i nr telefonu ojca/opiekuna prawnego:

.....nr tel.....

W przypadku zmiany prosimy o natychmiastowe uaktualnienie powyższych numerów.

II. ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT ZE SZKOŁY (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ!)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielny powrót/y ze świetlicy do domu.

Wskazać dni, godziny.....

W przypadku odbioru dziecka ze świetlicy przez osobę niepełnoletnią, rodzice / prawni opiekunowie zobowiązani są do wypełnienia oddzielnego oświadczenia.

Polecenia wydawane ustnie dziecku nie będą respektowane!

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA, KTÓRE MOGĄ OKAZAĆ SIĘ WAŻNE PODCZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

.....

IV. ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach dotyczących odbioru dziecka. Upoważnienie na dany dzień (w przypadku nieumieszczenia osoby odbierającej w gronie osób upoważnionych do odbioru) przekazać za pomocą kodu PIN. Osoba upoważniona kodem PIN potwierdzi swoją tożsamość dokumentem ze zdjęciem.

Przyjmuję do wiadomości, że świetlica szkolna pracuje w godzinach 7:00 – 17:30

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy szkolnej oraz procedurami przyprowadzania i odbierania ucznia. Regulamin i procedury są dostępne na stronie szkoły.

.....

.....

Data, czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Data, czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka

Imię i nazwisko dziecka

ze świetlicy Szkoły Podstawowej nr 77 w Warszawie, przy ul. Samogłóska 9 w roku szkolnym 2020/2021

upoważniam/my następujące osoby :

1

Imię i nazwisko

2

Imię i nazwisko

3

Imię i nazwisko

4

Imię i nazwisko

5

Imię i nazwisko

6

Imię i nazwisko

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

Warszawa, dnia

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

.....

.....