**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. ORŁA BIAŁEGO W CHOTOMOWIE   
 W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA:**

IMIĘ I NAZWISKO:……………………………………………………………

DATA URODZENIA: ………………………………………………………….

ADRES ZAMIESZKANIA: ……………………………………………………

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

(jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki- alergie, przewlekłe choroby)

…………………………………………………………………………………………………

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA DZIECKA | OJCIEC DZIECKA |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefon kontaktowy: | Telefon kontaktowy: |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Oświadczam, że pracuję zawodowo  ……………………………………. podpis matki | Oświadczam, że pracuję zawodowo  ……………………………………..…… podpis ojca |

Inne ważne informacje dotyczące rodziców dziecka (np. ograniczenie lub odebranie praw rodzicielskich)

……………………………………………………………………………………………….

Jeżeli, któryś z rodziców ma ograniczone prawa rodzicielskie to rodzic składający dokumenty do świetlicy powinien dostarczyć do wglądu odpowiedni dokument z sądu informujący o tym fakcie.

**III. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**

Dziecko będzie odbierane przez rodzica / Dziecko będzie odbierane przez osoby upoważnione/ Dziecko będzie odbierane przez osobę niepełnoletnią/ Dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie (\* właściwe podkreślić)

DZIECKO MOŻE SAMODZIELNIE OPUŚCIĆ ŚWIETLICĘ O GODZINIE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| GODZINA |  |  |  |  |  |

\*dotyczy dzieci, które ukończyły 9 rok życia

**Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka w związku z jego samodzielnym powrotem do domu.**

……………………. …..…………………….

(miejscowość, data) (podpisy rodziców)

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Imię i nazwisko  osoby upoważnionej | Wyrażam zgodę na okazanie  dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości (wpisać serię i numer dokumentu) | Numer telefonu osoby upoważnionej | podpis osoby upoważnionej |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dziecko będzie odbierane przez osobę niepełnoletnią (imię i nazwisko/ stopień pokrewieństwa) :

…………………………………………………………………………………………..

Osoba niepełnoletnia nie ma pełnej zdolności do czynności prawnych.   
Rodzic może jednak na podstawie pisemnego oświadczenia podpisanego przez obu rodziców (opiekunów) upoważnić do odbioru dziecka osobę niepełnoletnią. Należy jednak zaznaczyć że w świetle prawa upoważnienie takie będzie traktowane jako zgoda na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy, a pełna odpowiedzialność za dotarcie dziecka do domu spocznie na rodzicach.

**Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w związku z odbiorem przez osoby upoważnione, w tym przez osoby niepełnoletnie.**

…………………… ……….. ………………………...

(miejscowość, data) (podpisy rodziców)

**Świetlica szkolna czynna jest w godz. 7:00- 17:30. Tym samym zobowiązuje się do punktualnego odbierania dziecka z świetlicy szkolnej**.

…………………… ……….. ………………………...

(miejscowość, data) (podpisy rodziców)

**Poświadczam prawdziwość powyższych danych. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

…………………….. …………………………………..

(miejscowość, data) (podpisy rodziców)