

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej nr 77 w Warszawie
na rok szkolny 2023/2024

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 (PROSZĘ PODKREŚLIĆ WYBÓR)

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) przekażę za pomocą kodu PIN (osoba upoważniona kodem PIN potwierdzi swoją tożsamość dokumentem ze zdjęciem) lub wyślę upoważnienie poprzez dziennik elektroniczny Librus.

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

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

.....

.....

Data, czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Data, czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

do odbioru dziecka

Imię i nazwisko dziecka

ze świetlicy Szkoły Podstawowej nr 77 w Warszawie, przy ul. Samogłoska 9 w roku szkolnym 2023/20234

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 załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Warszawa, dnia

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

.....

.....