



KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ



w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Wierzchowisku na rok szkolny 2025/ 2026

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka :

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka: Klasa:

Adres zamieszkania dziecka:

Godziny oraz dni pobytu dziecka w świetlicy :

| <i>Dzień tygodnia</i> | <i>Godziny pobytu dziecka w świetlicy (od – do)</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <p><i>poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek</i></p> <p><i>(należy podkreślić właściwe)</i></p> | |

- **Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego oraz nr telefonu**

.....

- **Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego oraz nr telefonu**

.....

Ważne informacje o zdrowiu dziecka (*stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy świetlicy*):

.....

zaznacz x

**WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ ORAZ W PEŁNI BIORĘ ZA NIE ODPOWIEDZIALNOŚĆ W
MOMENCIE WYJŚCIA ZE SZKOŁY**

**OŚWIADCZAM, ŻE BĘDĘ ODBIERAĆ SWOJE DZIECKO
ZE ŚWIETLICY OSOBIŚCIE**

**DO ODBIORU SWOJEGO DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ UPOWAŻNIAM
NASTĘPUJĄCE OSOBY:**

| Nazwisko i imię osoby upoważnionej | Spokrewnienie dla mojego dziecka |
|------------------------------------|----------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |