

**Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej  
Szkoły Podstawowej nr1 im. Ewarysta Estkowskiego w Kostrzynie .  
Rok szkolny 202../202..**

Imię i nazwisko dziecka .....

Klasa .....

Telefon kontaktowy do rodziców/prawnych opiekunów.....

Czy rodzice pracują zawodowo? **Tak/Nie** (niepotrzebne skreślić).

Jeśli **Tak** :

Proszę potwierdzić zatrudnienie (pieczęć zakładu pracy)

Matki

Ojca

**INFORMACJA O POBYCIE DZIECKA W ŚWIETLICY:**

Dzień tygodnia	Przed lekcjami (godz. pobytu)	Po lekcjach (godz. pobytu)
<b>Poniedziałek</b>		
<b>Wtorek</b>		
<b>Środa</b>		
<b>Czwartek</b>		
<b>Piątek</b>		

**INFORMACJA O ODBIORZE DZIECKA ZE ŚWIETLICY:**

Dziecko wychodzi samodzielnie ze świetlicy do domu **Tak/Nie** (niepotrzebne skreślić)

Jeśli **Nie** proszę podać wszystkie osoby upoważnione do odbioru dziecka.....

**INFORMACJE DODATKOWE** (choroby, przeciwwskazania, alergie, uwagi dotyczące zachowania, mające wpływ na pobyt dziecka w świetlicy).....

**ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA** .....

**CZY PODCZAS POBYTU W ŚWIETLICY DZIECKO MA ODRABIAĆ ZADANIA DOMOWE: TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić).

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

- Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawcy świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu.
- Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót mego dziecka ze świetlicy do domu.
- Miniejszym potwierdzam prawdziwość wszelkich danych umieszczonych w karcie zapisu dziecka do świetlicy.

Kostrzyn dn .....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów.