**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W 1. SEMESTRZE ROKU SZKOLNEGO 2025/2026**

Imię i nazwiska dziecka : …………………………………………………………………………………………………….. Klasa : ………….

Data i miejsce urodzenia : …………………………………………………………………………………………………..…………...................…

Adres zamieszkania : ……...........................................................................................................................................

**Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych :**

Imię i nazwisko matki/opiekuna: ……………………………………………………………………………………………………………..………….

Telefon kontaktowy : ……………………………………………………………………………………………………………………………………....….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna : ……………………………………………………………………………………………………………………….…..

Telefon kontaktowy : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….

**Świetlica szkolna jest czynna w godzinach 6.00 – 17.00.**

**Dni i godziny, w których dziecko będzie uczęszczało do świetlicy :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dzień tygodnia** |  **przed lekcjami**  |  **po lekcjach**  |
| poniedziałek |  |  |
| wtorek |  |  |
| środa |  |  |
| czwartek |  |  |
| piątek |  |  |

**Osoby uprawnione do odbioru dziecka ze świetlicy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej: Telefon kontaktowy :**

…………………………………………………………………………………………………..…………… ……………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………………..……… ……………………………………………………….…………..

………………………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………….………..

………………………………………………………………………………………………………….…… ……………………………………………………………..……..

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO ODBIERANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY DO GODZINY 17.00.**

**Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy :**

 **TAK\* NIE\* \***niewłaściwe skreślić

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dzień tygodnia** |  |  |  |  |  |
| **godzina wyjścia** |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że informacje przedłożone przez mnie w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

 ……..………………………………………………………..

 data, podpis rodzica/opiekuna