**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 12 WE WROCŁAWIU**

***Świetlica szkolna działa na podstawie art.* art. 105. 1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe**

 **(Dz. U. z 2017 r. poz. 59).**

Proszę o przyjęcie dziecka .......................................................................................................................

uczennicy/ucznia klasy ............... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym ............... /..............

**Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych**

Matka: .......................................................................................................................................................

Ojciec: .......................................................................................................................................................

**Numery telefonu**

Matka - komórka, bądź inny kontaktowy: ................................................................................................

Ojciec - komórka, bądź inny kontaktowy: ................................................................................................

**Dodatkowe informacje o dziecku**

*(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby itp.)*

....................................................................................................................................................................

**Oświadczenie rodziców / opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy**

* dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| *Godziny* |  |  |  |  |  |

**Jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

* dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy | Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości | Podpis osoby upoważnionej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(my) odpowiedzialności karnej z art. 271 KK**

 ..................................................

 *podpis rodzica /opiekuna prawnego*