**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\tlipska\Desktop\images.jpeg | **Publiczna Szkoła Podstawowa nr 11****Im. W. Broniewskiego****W Kędzierzynie-Koźlu** |

1. **Dane osobowe dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: | Imię: | Klasa: |

1. **Dane rodziców/ opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego: | Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego: |
|  |  |
| Miejsce pracy, tel. kontaktowy | Miejsce pracy, tel. kontaktowy: |
|  |  |

1. **Przewidywany czas pobytu dziecka w świetlicy:**
2. Codziennie od godz. ………. do godz. …………
3. Tylko po lekcjach.
4. Tylko przed lekcjami.
5. W oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne…………………………………………
6. Podczas zajęć na basenie.
7. Podczas lekcji religii.
8. Inne………………………………………………………………………………………………..
9. **Informacje o osobach odbierających dziecko:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru: | Stopień pokrewieństwa: | Nr dowodu osobistego: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka**

**o godzinie: ………………………**

1. **Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście dziecka na zajęcia dodatkowe organizowane na terenie szkoły.**
2. **Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, alergie, obawy, przyzwyczajenia, zdolności):**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis matki/opiekuna: | Podpis ojca/opiekuna: |
|  |  |

Kędzierzyn-Koźle, dn. ……………………………………….