KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY
W ROKU SZKOLNYM 20____/ 20_____
Szkoła Podstawowa nr 37 im. Juliana Tuwima
os. Stalowe 18, 31-920 Kraków

DANE UCZNIA

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Klasa	

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy)

_____

_____

_____ _____

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca / Opiekuna prawnego

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
tel. kontaktowy		

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu w celach kontaktowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy szkolnej. Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili cofnąć.

_____ _____

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca / Opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko	tel. kontaktowy

_____ _____

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca / Opiekuna prawnego

RODZEŃSTWO POWYŻEJ 10 R.Ż. UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW DO ODBIORU BRATA / SIOSTRY

Imię i nazwisko	tel. kontaktowy

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca / Opiekuna prawnego

DEKLARACJA DOBROWOLNEJ SKŁADKI NA FUNDUSZ RADY RODZICÓW Z TYTUŁU UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA ŚWIETLICĘ

Niniejszym deklarujemy dobrowolną składkę na fundusz Rady Rodziców z tytułu uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 37 w Krakowie w wysokości 15 zł miesięcznie z tytułu dobrowolnych wpłat na poniższy rachunek bankowy:

91 8619 0006 0011 0257 8194 0001

z dopiskiem: "Świetlica / imię i nazwisko dziecka / klasa"

** Systematyczne wpłaty zadeklarowanej składki są przeznaczane na bieżące artykuły dydaktyczne oraz zakup nagród za udział w konkursach organizowanych w świetlicy.*

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca / Opiekuna prawnego

JEŻELI DZIECKO BĘDZIE SAMODZIELNIE OPUSZCZAŁO ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ, TO NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje/nasze dziecko świetlicy szkolnej o godzinie _____*(w każdym dniu)*.

W przypadku różnych godzin powrotu dziecka, należy je wskazać poniżej:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny wyjścia					

1. Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej.

Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca / Opiekuna prawnego