

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ŚWIETLICĘ SZKOLNĄ- deklaracja wstępna**  
Szkoły Podstawowej im. mjr. Henryka Sucharskiego w Chałupkach  
w roku szkolnym 2024/2025

1. Nazwisko i imię dziecka .....
2. Klasa .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Dziecko będzie przebywało na świetlicy:

**a. do momentu odebrania go przez osobę upoważnioną:**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (*proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa*):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

PONIEDZIAŁEK od ..... do.....

WTOREK od..... do.....

ŚRODA od..... do.....

CZWARTEK od..... do.....

PIĄTEK od..... do.....

- b. w przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice/opiekunowie zobowiązani są podpisać (poniżej) pisemne oświadczenie:**

*Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka\* ze szkoły i jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.*

Chałupki, dnia .....

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna*

**\*Dziecko musi mieć ukończone 7 lat.**

6. Przeciwwskazania zdrowotne (choroby, alergie) i inne uwagi o dziecku:

.....  
.....

Na świetlicę szkolną w pierwszej kolejności uczęszczają uczniowie, których oboje rodzice pracują.

7. Dane o rodzicach/ opiekunach:

a. **Nazwisko i imię matki/opiekunki** .....

b. Telefon kontaktowy .....

c. **Nazwisko i imię ojca/opiekuna** .....

d. Telefon kontaktowy .....

**UWAGA!**

Dziecko zapisane na świetlicę szkolną może ją opuszczać tylko i wyłącznie zgodnie z podanymi w karcie danymi. Telefoniczne i ustne uzgodnienia przekazywane przez osoby trzecie zwłaszcza przez dzieci nie będą respektowane! Wszelkie zmiany prosimy deklarować pisemnie w dzienniku elektronicznym lub na papierze.

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, do użytku wewnętrznego świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej w Chałupkach.*

Chałupki, dnia .....

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*