

Karta Zgłoszenia dziecka do świetlicy

Proszę o przyjęciedo świetlicy szkolnej.

Jeżeli dziecko nie przyjdzie na zajęcia nauczyciel odnotowuje nieobecność w dzienniku.

Dane o dziecku:

- data urodzenia.....

- imię i nazwisko rodziców/opiekunów/dziecka.....

- adres zamieszkania i telefon.....

- udział w zajęciach pozalekcyjnych.....

- wady rozwojowe, stałe choroby itp.....

.....

.....

Data

podpis rodzica/opiekuna

Karta Zgłoszenia dziecka do świetlicy

Proszę o przyjęciedo świetlicy szkolnej.

Jeżeli dziecko nie przyjdzie na zajęcia nauczyciel odnotowuje nieobecność w dzienniku.

Dane o dziecku:

- data urodzenia.....

- imię i nazwisko rodziców/opiekunów/dziecka.....

- adres zamieszkania i telefon.....

- udział w zajęciach pozalekcyjnych.....

- wady rozwojowe, stałe choroby itp.....

.....

.....

Data

podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE

Prosimy o uważne przeczytanie oświadczenia i zaznaczenie wybranego upoważnienia.

Jednocześnie przypominamy, że dzieci dojeżdżające autobusem z Prudnika i okolic mają obowiązek przebywania w świetlicy do ok. godz. 15.00 (w zależności o której godzinie jest autobus).

1. Ja niżej podpisany

.....

Oświadczam, że moje dziecko

.....

W roku szkolnym.....będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez rodziców:

Imię i nazwisko matki.....

Imię i nazwisko ojca.....

2. Z mojego upoważnienia przez następujące osoby:

-
-
-

3. Na podstawie mojego zezwolenia dziecko będzie opuszczało świetlicę samodzielnie o godzinie.....

W tym przypadku biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót dziecka do domu.

4. Z mojego upoważnienia dziecko po zakończonych zajęciach świetlicowych będzie wracało do domu autobusem.

W tym przypadku biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót dziecko do domu.

Zgodnie z procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w ZSP Moszczanka z powodu pandemii koronawirusa niezbędne będzie dostarczenie zaświadczenia o zatrudnieniu obojga rodziców/opiekunów dziecko.

Pierwszeństwo przyjęcia do świetlicy będą miały:

- *dzieci dojeżdżające,*
- *dzieci obojga pracujących rodziców.*

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna