**ŚWIETLICA**

**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kurnosie Drugim**

**czynna od godz. 6:30 do 15:30 w dni zajęć lekcyjnych**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………… ur. dn. ………...………….

(imię i nazwisko dziecka)

Ucznia klasy …………… do świetlicy szkolnej od dnia ………………………………………

Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………..…………..

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) ……………………………………………...……..

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………..

Stan zdrowia dziecka (przyjmowane leki, uczulenia itp.) ………………………..……………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Zachowanie ……………………………………………………………………………..………

Czy korzysta z obiadów w szkole? ………………………………………………………..……

Czy korzysta z dowozu szkolnego? ……………………………………………………………..

Matka dziecka pracuje w …………………………….…………………………………………..

na stanowisku ………………………………. w godz. ……..…………. tel. …………….…….

Ojciec dziecka pracuje w ………………………………………………………….…………….

na stanowisku …………………………….... w godz. …………………. tel. ………………….

Dane dotyczące miejsca pracy i telefon rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. choroba dziecka) i będą udostępniane tylko nauczycielom świetlicy.

Prosimy o uaktualnianie zmian dotyczących sytuacji dziecka.

**Oświadczam, że poza godzinami pracy świetlicy (6:30-15:30), ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy.**

**Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data …………………………

Podpis rodziców/prawnych opiekunów ……………………………………

### **Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnejZespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kurnosie Drugim Kurnos Drugi 175, 97-400 Bełchatów**

do odbioru (imię i nazwisko dziecka) …………………………………………………....

ze szkoły/przedszkola w roku szkolnym 2025/2026 upoważniam/-y następujące osoby:

|  |
| --- |
| **Osoby niepełnoletnie będące uczniami Szkoły Podstawowej** **w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Kurnosie Drugim** |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | …………………………………….(klasa, numer legitymacji szkolnej) |

……………………………………….

 (miejscowość, data)

…………………………………….……………………………………………………………..

Podpis matki / opiekuna prawnego Podpis ojca / opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **Osoby niepełnoletnie niebędące uczniami Zespołu Szkolno-Przedszkolnego****w Kurnosie Drugim** |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | …………………………………….(szkoła, numer legitymacji szkolnej) |

……………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………….……………………………………………………………..

Podpis matki / opiekuna prawnego Podpis ojca / opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **Osoby pełnoletnie** |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | ………………………………(numer dowodu osobistego) | ……………………(podpis osoby upoważnionej) |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | ………………………………(numer dowodu osobistego) | ……………………(podpis osoby upoważnionej) |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | ………………………………(numer dowodu osobistego) | ……………………(podpis osoby upoważnionej) |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | ……………………………….(numer dowodu osobistego) | ……………………(podpis osoby upoważnionej) |
| …………………………………….(imię i nazwisko) | ……………………………...(numer dowodu osobistego) | ……………………(podpis osoby upoważnionej) |

…….………………………

(miejscowość, data)

…………………………………….……………………………………………………………..

Podpis matki / opiekuna prawnego Podpis ojca / opiekuna prawnego