

Formularz informacyjny Świetlica Szkolna
Szkola Podstawowa dla Dzieci Słabosłyszących, Niesłyszących i z Afazją
im. Marii Góralówny w Bielsku-Białej

1. Dane ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa	
Wychowawca klasy	

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	Matka/Opiekun prawny
	Ojciec/Opiekun prawny
Telefon kontaktowy	Matka/Opiekun prawny
	Ojciec/Opiekun prawny

3. Osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru ucznia/uczennicy *(proszę o wpisanie danych w puste miejsca w tabeli)*

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa/ rola (np.przewoźnik)	Telefon kontaktowy

4. Informacje o zdrowiu dziecka (choroby, alergie, stale zażywane leki itp.)

--

5. Zobowiązania:

- Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu oraz ich uaktualnianiu.
- Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej.
- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

6. W przypadku samodzielnego opuszczania przez dziecko świetlicy zobowiązuję się wyrazić pisemną zgodę według załącznika nr 1.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 1. Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka ze szkoły do domu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)