**Karta zgłoszenia do świetlicy SP 17 Gdynia**

W roku szkolnym 2021/ 2022 do świetlicy szkolnej przyjmujemy dzieci, których

 oboje rodzice pracują.

 **Kartę zgłoszenia należy wydrukować, podpisać i dostarczyć do świetlicy**

 **w formie papierowej.**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………………………………

Data urodzenia………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………

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

Klasa………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce pracy matki/ pierwszego opiekuna prawnego (oświadczenie do podpisania znajduje się poniżej)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy ojca/ drugiego opiekuna prawnego ( oświadczenie do podpisania znajduje się poniżej)

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

Proszę podać godziny, w których dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej:

Poniedziałek………………………………………………………

Wtorek………………………………………………………………

Środa………………………………………………………………….

Czwartek…………………………………………………………….

Piątek………………………………………………………………….

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy ( proszę o podanie imienia i nazwiska osób odbierających dziecko:

1. …………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………….

Numery telefonów do rodziców oraz inne formy kontaktu w razie sytuacji nagłej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Numer telefonu | Adres mailowy rodziców |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |

Czy dziecko cierpi na choroby, które wymagają szczególnej ostrożności?

Tak / Nie

Jeśli tak, proszę wskazać, jakie środki ostrożności są wskazane ………………….

……………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że obecnie pracuję zawodowo w wyżej wymienionym miejscu pracy, a podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis jednego rodzica / Podpis drugiego rodzica/ opiekuna prawnego opiekuna prawnego

………………………………………. ………………………………………