**Szkoła Podstawowa nr 4 im. Św. Maksymiliana Marii Kolbego w Błoniu.**

**Zgłoszenie dziecka do świetlicy szkolnej.**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………. klasa ……………

Ważna informacje dotyczące dziecka ( alergie, choroby przewlekłe itp.) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko będzie jadło w szkole obiady – proszę podkreślić właściwą odpowiedź

TAK NIE

Dane kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów):

Matka (opiekunka)

Imię i nazwisko …………………………….……………………. telefon …………………………………..

Ojciec (opiekun)

Imię i nazwisko ………………………………………………….. telefon ……………………………….….

Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| Rano |  |  |  |  |  |
| Po lekcjach |  |  |  |  |  |

**Proszę zaznaczyć i podpisać wybraną opcję wychodzenia dziecka ze świetlicy.**

 **Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy i powrót do domu po zakończeniu pobytu w świetlicy. Jednocześnie informuję, ze ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

 **………………………………………………………….**

**Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez rodzica (opiekuna) lub upoważnione następujące osoby (proszę podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka)**

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

 **………………………………………………………….**

Jednocześnie wyrażam zgodę na samodzielne wychodzenie dziecka na zajęcia pozalekcyjne odbywające się na terenie szkoły

 **…………………………………………………………………**

 **(podpis rodzica/opiekuna)**