



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
(UWAGA! Kartę należy wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy w Szkole Podstawowej nr 1 w Drawsku Pomorskim
w roku szkolnym 2025/2026 na godzin dziennie (od godz.do godz.).

DANE UCZNIA	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Klasa	
Imię i nazwisko wychowawcy	
DANE MATKI (prawny opiekun)	
Nazwisko	
Imię	
Telefon kontaktowy	
DANE OJCA (prawny opiekun)	
Nazwisko	
Imię	
Telefon kontaktowy	
OSOBA ODBIERAJĄCA DZIECKO ZE ŚWIELICY	
Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	

OŚWIADCZENIE																			
Wyrażam zgodę na:																			
1. samodzielne wyjście ze świetlicy do domu mojego dziecka ☐ tak ☐ nie																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 50%;">Dzień tygodnia</th> <th style="width: 50%;">Godziny</th> </tr> <tr><td>PONIEDZIAŁEK</td><td></td></tr> <tr><td>WTOREK</td><td></td></tr> <tr><td>ŚRODA</td><td></td></tr> <tr><td>CZWARTEK</td><td></td></tr> <tr><td>PIĄTEK</td><td></td></tr> </table>		Dzień tygodnia	Godziny	PONIEDZIAŁEK		WTOREK		ŚRODA		CZWARTEK		PIĄTEK							
Dzień tygodnia	Godziny																		
PONIEDZIAŁEK																			
WTOREK																			
ŚRODA																			
CZWARTEK																			
PIĄTEK																			
2. powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej (Imię i nazwisko)																			
Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt mojego dziecka pod opieką w/w osób po wyjściu ze świetlicy szkolnej.																			
3. samodzielne wyjście dziecka na zajęcia dodatkowe ☐ tak ☐ nie																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 33%;">Dzień tygodnia</th> <th style="width: 33%;">Godziny</th> <th style="width: 33%;">Rodzaj zajęć dodatkowych</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>		Dzień tygodnia	Godziny	Rodzaj zajęć dodatkowych															
Dzień tygodnia	Godziny	Rodzaj zajęć dodatkowych																	

.....

data

.....

podpis rodzica(ów) / opiekuna(ów) prawnego

Pouczenie:

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor placówki może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

.....

data

.....

podpis rodzica(ów) / opiekuna(ów) prawnego