

Marki, dnia.....

OŚWIADCZENIE
dotyczące korzystania z opieki w świetlicy szkolnej

W roku szkolnym 2024/2025

Moje dziecko:

NAZWISKO I IMIONA DZIECKA

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania.....

* będzie korzystało ze świetlicy:

tak nie

* będzie korzystało z płatnego obiadu (koszt jednego obiadu 10 zł)

tak nie

*będzie korzystało z płatnej świetlicy w godz. 16:00-17:30 (100zł/miesiąc/os.)

tak nie

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(które mogą się okazać ważne podczas pobytu dziecka na świetlicy)

.....
.....
.....
.....

Imiona i nazwiska rodziców oraz telefony kontaktowe:

matka tel.

ojciec.....tel.

Biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły.

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy następujące osoby:

Imię i nazwisko oraz nr telefonu upoważnionej osoby (nr dowodu osobistego):

1.

2.

.....

.....

Podpisy rodziców/opiekunów

*dotyczy uczniów klas 1-4

Marki , dn.

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA

ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej Sióstr Rodziny Maryi w Markach
05-270 Marki, ul. Kasztanowa 21

Zezwalam na stały samodzielny powrót ze szkoły mojego dziecka

..... ucz. kl.
(imię i nazwisko)

po zakończeniu zajęć lekcyjnych, zajęć dodatkowych lub świetlicy.

**Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie
i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.**

Pouczenie: Szkoła Podstawowa Sióstr Rodziny Maryi działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość samodzielnego powrotu dziecka z świetlicy szkolnej zgodnie z przepisami dotyczącymi ruchu drogowego. W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka świetlicy szkolnej pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/prawni opiekunowie. W przypadku obaw pracowników szkoły, że samodzielny powrót dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej z powodu wystąpienia różnych okoliczności (np. złe samopoczucie) stwarza zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców/prawnych opiekunów do osobistego odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej/ zajęć dodatkowych.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

1.

2.