

**AKTUALIZACJA DANYCH DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
(Proszę zaznaczyć wybrany , a następnie uzupełnić potrzebne informacje)

Imię i nazwisko ucznia .....

klasa .....

- Deklarowane godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
godziny pobytu					

- Dodatkowe informacje o dziecku – jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki – np. choroby przewlekłe, w tym alergie:

.....  
.....

- Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy

Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę szkolną.

**TAK / NIE - właściwe zakreślić**

Godziny samodzielnego opuszczenia świetlicy szkolnej:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
godziny wyjścia					

**Równocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu opuszczenia świetlicy oraz podczas powrotu do domu.**

- Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez następujące pełnoletnie osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy	Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości	Podpis osoby upoważnionej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego