

Warszawa, dnia

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej
Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych nr 4
im. K. Szymanowskiego w Warszawie**

Imię i nazwisko dziecka, klasa

Imiona i nazwisko matki

Numer tel. mail

Imiona i nazwisko ojca.....

Numer tel. mail

Oświadczenie rodziców o samodzielnym wyjściu dziecka do domu ze świetlicy szkolnej

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielne wyjście mojego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej (dotyczy dzieci powyżej 7 r. ż)

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem świetlicy obowiązującym w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. K. Szymanowskiego w Warszawie i akceptuję jego postanowienia

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy ZPSM nr 4 im. K. Szymanowskiego

W roku szkolnym 2024/2025 upoważniam/y następujące osoby do odbioru ze świetlicy
mojego dziecka,

(imię i nazwisko dziecka)

(klasa)

1....., nr tel.

(imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego/numer legitymacji szkolnej*)

1a. Odwołuję upoważnienie do odbioru dziecka.

Warszawa, dnia

(czytelny podpis matki).....

(czytelny podpis ojca).....

2., nr tel.

(imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego/numer legitymacji szkolnej*)

2a. Odwołuję upoważnienie do odbioru dziecka.

Warszawa, dnia

(czytelny podpis matki).....

(czytelny podpis ojca).....

3., nr tel.

(imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego/numer legitymacji szkolnej*)

3a. Odwołuję upoważnienie do odbioru dziecka.

Warszawa, dnia

(czytelny podpis matki).....

(czytelny podpis ojca).....

**dotyczy osób niepełnoletnich powyżej 10 r.ż.*

Osoby upoważnione podały swoje dane dobrowolnie i wyraziły zgodę na przetwarzanie
danych osobowych.

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)