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)*……………………………..

1. ........................................................................................................., 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)*……………………………..

1. ................................................................................................., 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)*