|  |  |
| --- | --- |
|  | **„AKTYWATORIUM”****KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA** **DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO****ul. Wólka Profecka 45D/10, 24-100 Puławy** ROK 2019 |

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka.............................................................................................wiek

Data i miejsce urodzenia..........................................................................................

Adres zamieszkania............................................................................................................................................................

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów

Telefony kontaktowe z rodzicami/opiekunami (mama).............................................(tata)...................................................

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

III. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA Z ZAJĘĆ

Dziecko będzie odbierane przez……………………………………………………………………………………………………. ……….………………………………………………………………………………………………………....................................

**Oświadczenie: W przypadku nie odebrania dziecka z placówki ponoszę pełną odpowiedzialność za jego zdrowie
i bezpieczeństwo.**

…..................................

(podpis rodziców/opiekunów)

W przypadku zgody na samodzielne dotarcie dziecka do placówki oraz powrót dziecka do domu, rodzice/opiekunowie zobowiązani są podpisać poniższe oświadczenie: **Wyrażam zgodę na samodzielne dotarcie do placówki oraz powrót mojego dziecka do domu z zajęć.**

**Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczne dotarcie dziecka do placówki oraz jego powrót do domu.**

…..................................

 (podpis rodziców/opiekunów)

IV. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA

(instytucje kulturalne, szkoły artystyczne, do których dziecko uczęszcza na zajęcia)

V.W które dni tygodnia dziecko będzie przebywało w klubie:

Poniedziałek (TAK/NIE)

Wtorek (TAK/NIE)

Środa (TAK/NIE)

Czwartek (TAK/NIE)

Piątek (TAK/NIE) Uwagi.............................................................................................................................................................................................

(podpis rodziców/opiekunów)

Puławy, dnia .............................

*Informujemy, że powyższe dane przyczynią się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa w świetlicy*