

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

| <b>I DANE OSOBOWE</b>  |                         |
|--|-------------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA  |                         |
| WIEK   |                         |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA   |                         |
| ADRES ZAMIESZKANIA   |                         |
| <b>II DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>   |                         |
| 1. IMIĘ I NAZWISKO (MAMY)  |                         |
| TELEFON KONTAKTOWY   |                         |
| 2. IMIĘ I NAZWISKO (TATY)  |                         |
| TELEFON KONTAKTOWY   |                         |
| <b>III WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (np. choroby, alergie)</b>   |                         |
|  |                         |
| <b>IV INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA Z ZAJĘĆ</b>  |                         |
| OSOBY UPOWAŻNIONE<br>DO ODBIERANIA DZIECKA<br>Z PLACÓWKI:  | .....<br>.....<br>..... |
| <b>OŚWIADCZENIE:</b><br>W przypadku nieodebrania dziecka z placówki ponoszę pełną odpowiedzialność za jego zdrowie i bezpieczeństwo.   |                         |
| <p align="right">.....<br/>(podpis rodzica/opiekuna)</p>   |                         |
| <p>W przypadku zgody na samodzielne dotarcie dziecka do placówki oraz powrót dziecka do domu, rodzice/opiekunowie zobowiązani są podpisać poniższe oświadczenie:<br/><b>Wyrażam zgodę na samodzielne dotarcie dziecka 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.</b></p> |                         |
| <p align="right">.....<br/>(podpis rodzica/opiekuna)</p>   |                         |

#### IV ZAINTERESOWANIA/UZDOLNIENIA DZIECKA

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

#### V DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W PLACÓWCE

|              |     |     |
|--------------|-----|-----|
| Poniedziałek | TAK | NIE |
| Wtorek       | TAK | NIE |
| Środa        | TAK | NIE |
| Czwartek     | TAK | NIE |
| Piątek       | TAK | NIE |

Uwagi:

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z obowiązującym Regulaminem Placówki Wsparcia Dziennego „Aktywatorium”.
2. Oświadczam, że dziecko nie korzysta ze wsparcia placówek o podobnym charakterze działających na terenie miasta Puławy.

Puławy, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

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

#### WAŻNE INFORMACJE

1. Szczegółowe informacje dotyczące godzin pracy placówki oraz poszczególnych zajęć dostępne są na tablicy informacyjnej w placówce.
2. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do punktualnego przyrowadzania oraz odbioru dziecka ze świetlicy. **Od momentu zakończenia zajęć (zgodnie z harmonogramem) odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice/opiekunowie dziecka.**
4. Opiekun odpowiada za dziecko od momentu jego przybycia do placówki.
5. Świetlica nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jego terenie w miejscach nie objętych opieką oraz poza godzinami pracy opiekunów.
6. Dziecko zapisane do placówki nie może wносить żywności lub innych produktów w opakowaniach szklanych; własnych zabawek oraz wprowadzać zwierząt.

.....  
(data, czytelny podpis rodzica)