**Załącznik nr 1a**

( karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej)

**UPOWAŻNIENIE/ OŚWIADCZENIE**

Jako rodzice / prawni opiekunowie

......................................................................................................ucz. klasy……………………….

*( imię i nazwisko dziecka )*

przebywającego:………………………………………………………………………………………

*(określić termin i godzinę wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej)*

oświadczamy, że dziecko może być odbierane ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr2 im. Adama Mickiewicza w Kole wyłącznie przez ojca, matkę lub upoważnione niżej osoby:

1. .................................................................................................................................................

*( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak, tel. kontaktowy )*

wyrażam zgodę ............................................................................................................................

*( czytelny podpis osoby upoważnionej do opieki nad dzieckiem )*

1. .................................................................................................................................................

*( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak, tel. kontaktowy )*

wyrażam zgodę .........................................................................................................................

*( czytelny podpis osoby upoważnionej do opieki nad dzieckiem )*

1. .................................................................................................................................................

*( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak, tel. kontaktowy )*

wyrażam zgodę ............................................................................................................................

*( czytelny podpis osoby upoważnionej do opieki nad dzieckiem )*

Oświadczamy, że inne osoby nie mają prawa odbierać dziecka ze świetlicy szkolnej. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.........................................................

*( czytelny podpis matki, prawnego opiekuna )*

........................................................

*( czytelny podpis ojca, prawnego opiekuna )*

Koło, dnia .....................................

**Załącznik nr 1b**

(karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej)

**UPOWAŻNIENIE/ OŚWIADCZENIE**

**RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA**

**o zezwolenie na samodzielne wyjście dziecka ze szkolnej świetlicy**

Jako rodzic ( prawny opiekun ) wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu

......................................................................................................ucz. klasy……………………….

*( imię i nazwisko dziecka )*

…………………………………………………………………………………………………………………

*(określić termin i godzinę wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej)*

Ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za zdrowie, życie

i bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu opuszczenia budynku szkoły.

.........................................................

*( czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna )*

Koło, dnia ......................................