

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DOWÓZ SZKOLNY

Szkoły Podstawowej im. Jana Adama Maklakiewicza w Mszczonowie
NA ROK SZKOLNY 2024/2025

1) DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Wychowawca:	Klasa:
Nazwisko:	Imię:
Adres zamieszkania:	

2) DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego	Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego
Tel. Kontaktowy do matki/opiekuna prawnego	Tel. Kontaktowy do ojca/opiekuna prawnego

3) DEKLARACJA POBYTU NA ŚWIETLICY

#Dziecko będzie przebywać na świetlicy (codziennie, dni tygodnia) po zakończonych lekcjach.

#Dziecko nie będzie przebywać na świetlicy po zakończonych lekcjach, samodzielnie opuszcza teren szkoły*. Wraca na dowóz szkolny o godz. Zgoda obowiązuje wpodać okres: cały rok szkolny, semestr, miesiąc). W tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego kartę

*Teren szkoły obejmuje boiska szkolne, plac zabaw, teren przyszkolny.

właściwe podkreślić

4) ODBIÓR DZIECKA

• BĘDZIE WRACAŁO DO DOMU BUSEM/AUTOBUSEM SZKOLNYM

Dziecko będzie wracało do domu busem/autobusem szkolnym
(podać nazwę miejscowości przystanku szkolnego)

Tylko rano

Tylko po południu

Rano i po południu

Właściwe podkreślić.

- Oświadczam, że moje dziecko nie będzie korzystać z dowozu szkolnego w(dni tygodnia, w całym roku szkolnym).

Transport zapewnię dziecku we własnym zakresie.

5) OŚWIADCZENIA

- Wyrażam zgodę, aby moje dziecko
uczennica/uczeń kl. mogło rano po przyjeździe do szkoły autobusem
szkolnym o godz. samodzielnie iść do sklepu. Biorę pełną
odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo. Zgoda obowiązuje w
..... (podać okres: cały rok szkolny, semestr, miesiąc).
- Zgłoszenia na dowóz na dany rok szkolny dokonują rodzice/prawni opiekunowie w
terminie do 10 września 2024 r.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy (dostępnym na stronie
szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły), zobowiązuję się do przestrzegania go i
ściślej współpracy z wychowawcami świetlicy.

Mszczonów, dn.

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego kartę