

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DOWÓZ SZKOLNY

Szkoły Podstawowej im. Jana Adama Maklakiewicza w Mszczonowie

NA ROK SZKOLNY 2025/2026

1) DANE OSOBOWE UCZNIA

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

X Właściwe zaznaczyć.

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 kl.

..... mogło rano po przyjeździe do szkoły autobusem szkolnym o godz.

..... samodzielnie poszło do sklepu. Biorę pełną odpowiedzialność za jego

bezpieczeństwo. Zgoda obowiązuje

(podać okres: cały rok szkolny, semestr, miesiąc).

Zgłoszenia na dowóz na dany rok szkolny dokonują rodzice / prawni opiekunowie
w terminie do 30 kwietnia 2025 r.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy (dostępnym na stronie
szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły), zobowiązuję się do
przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

Mszczonów, dn.

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna wypełniającego kartę