

KARTA ZAPISU DZIECKA NA DYŻUR W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 340 W DNI WOLNE OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZYCH

Proszę o przyjęcie z klasy
(imię i nazwisko dziecka)

na dyżur w szkole w dniach

Kryteria zapisu ucznia na dyżur szkolny **(należy zaznaczyć X):**

(na podstawie art. 105 Ustawa Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024r. poz. 737,854 ze zm.)

- ☐ dziecko pozostaje w szkole dłużej ze względu na czas pracy rodziców,
- ☐ organizację dojazdu do szkoły,
- ☐ z innych okoliczności wymagających zapewnienia opieki w szkole (jakich?)

w tym dniu dziecko zostanie **odebrane do godziny 17.00**

DANE KONTAKTOWE DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

MATKA DZIECKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC DZIECKA/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
kontakt	kontakt

.....
(dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka, jeśli jest inna niż rodzic/opiekun prawny)

Samodzielny powrót: tak ☐ nie ☐

Należy zaznaczyć X:

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka

- ☐ podczas jego samodzielnego powrotu do domu
- ☐ podczas powrotu do domu z niepełnoletnią osobą upoważnioną

.....
(data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)