

Sierakowice, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) zamieszkały(a)

..... tel.oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka (imię i nazwisko, data urodzenia) do PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO – ŚWIETLICY SOCJOTERAPEUTYCZNEJ „TĘCZA” w Sierakowicach 83-340, ul. Kartuska 12.

W związku z tym rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do:

1. Dbania, aby dziecko uczęszczało na zajęcia Świetlicowe.
2. W przypadku dłuższej nieobecności dziecka informowania o tym pracowników Świetlicy.
3. W sytuacji ewentualnej rezygnacji z uczęszczania dziecka do Świetlicy wymaga się pisemnej rezygnacji.
4. Utrzymywania stałego kontaktu telefonicznego bądź osobistego z wychowawcą w celu wymiany spostrzeżeń pracy z dzieckiem.
5. Ponoszenia odpowiedzialności za przyniesione do Świetlicy przez dziecko telefony komórkowe oraz inne cenne przedmioty.
6. Ponoszenia odpowiedzialności za umyślne zniszczenie mienia Świetlicy przez dziecko.
7. Regularnego uczęszczania na spotkania/warsztaty dla rodziców/opiekunów prawnych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontaktowanie się pracowników Świetlicy ze szkołą oraz placówkami świadczącymi pomoc dziecku i rodzinie.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Świetlicy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby moje dziecko:

- Samodzielnie przychodziło i opuszczało Świetlicę Socjoterapeutyczną „Tęcza” o godzinie zakończenia pracy Świetlicy;
- Zostało przyprowadzane i odbierane przez osoby przeze mnie upoważnione;
-i(inna propozycja rodzica/opiekuna prawnego)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (imię, nazwisko)

1.
2.
3.

.....
(data i podpis kierownika placówki potwierdzający przyjęcie dziecka)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)