



KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

KLASA.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA.....

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW.....

IMIĘ , NAZWISKO I TELEFON MATKI

IMIĘ , NAZWISKO I TELEFON OJCA.....

UWAGI O DZIECKU (CHOROBY, WADA WZROKU, WADA SŁUCHU
ITP.).....

CZY DZIECKO OBJĘTE JEST DOWOZAMI SZKOLNYMI TAK/NIE

POWÓD OBJĘCIA DZIECKA OPIEKĄ W ŚWIETLICY (wypełnić w przypadku dzieci z
Krzyżanowa).....

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

INNE OSOBY: (IMIĘ I NAZWISKO, STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA, NR DOW. OSOB., TEL.)

1)

2)

3)

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY na samodzielne wyjście ze świetlicy
mojego dziecka (dot. dzieci do 7 roku życia)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem świetlicy Szkoły Podstawowej im.
Władysława Reymonta w Krzyżanowie

.....
*
PODPISY RODZICÓW (OPIEKUNÓW)