

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Pieszycyckiej Harcerskiej Organizacji Podziemnej w Pieszycach
Rok szkolny 2024/ 2025

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dzieckakl.....

ur.: w: Adres zamieszkania

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów.....

Numer tel. matki Numer tel. ojca

Informacja o matce (opiekunie prawnym):

Informacja o ojcu (opiekunie prawnym)

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce pracy*

.....
miejsce pracy*

Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:

- a) dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę **TAK/NIE** o godz.
- b) Dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godz.
- c) Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole **TAK/NIE**
- d) Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, przyjmowane leki, inne mające wpływ na proces opiekuńczy):.....
- e) Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa	..... tel. Kontaktowy
..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa	..... tel. Kontaktowy
..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa	..... tel. Kontaktowy
..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa	..... tel. Kontaktowy
..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa	..... tel. Kontaktowy
..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa	..... tel. Kontaktowy

Akceptuję treść regulaminu świetlicy:

.....
miejscowość, data

.....
podpis matki/opiekunki

.....
podpis ojca/opiekuna

***Jako załącznik do karty zapisu wymagane jest z zakładu pracy od obojga rodziców zaświadczenie o zatrudnieniu.**