

Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej

w Szkole Podstawowej im. Romualda Traugutta w Janowie

NA ROK SZKOLNY /

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka..... Klasa (w obecnym roku szkolnym)

Adres zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

1. matki

2. ojca

Numery telefonów – prywatny / do pracy

1. matki

2. ojca

Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy):

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data, podpis rodzica, opiekuna)

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie
Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1.

3.

(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

2.

4.

(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

Janów, dnia

.....
(podpis rodzica, opiekuna)