

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka:

Imiona: _____

Nazwisko: _____

Klasa: _____

do świetlicy szkolnej od dnia _____

1. Dane osobowe

Data i miejsce urodzenia: _____ r. w _____

Adres zamieszkania:

Telefon (domowy): _____

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):

1) _____ telefon _____

2) _____ telefon _____

2. Problemy zdrowotne dziecka: (np. alergia, epilepsja, astma itd. oraz informacje o przyjmowaniu leków w trakcie pobytu w szkole)

3. Uwagi, prośby rodziców – opiekunów: (np. odrabianie lekcji, praca indywidualna z dzieckiem itp.)

4. Miejsce pracy:

matki (opiekuna):	ojca (opiekuna):
Nazwa, adres:	Nazwa, adres:
Telefon:	Telefon

5. Informacja o odbiorze dziecka ze świetlicy.

Dziecko będzie odbierane przez:

Imię nazwisko: _____ Nr dowodu: _____ Stopień pokrewieństwa: _____	Imię nazwisko: _____ Nr dowodu: _____ Stopień pokrewieństwa: _____
Imię nazwisko: _____ Nr dowodu: _____ Stopień pokrewieństwa: _____	Imię nazwisko: _____ Nr dowodu: _____ Stopień pokrewieństwa: _____
Imię nazwisko: _____ Nr dowodu: _____ Stopień pokrewieństwa: _____	Imię nazwisko: _____ Nr dowodu: _____ Stopień pokrewieństwa: _____

Dziecko może/nie może (niepotrzebne skreślić) samo opuszczać świetlicę szkolną. Jeżeli dziecko może opuszczać świetlicę szkolną to w: poniedziałek o g. _____; o wtorek g. _____; o środa g. _____; o czwartek g. _____; o piątek g. _____.

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z regulaminem świetlicy szkolnej.

Gdynia dn. _____ **r.**

Podpisy rodziców/opiekunów _____

Wypełnia szkoła:

DECYZJĄ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

z dn. _____ r.

dziecko

- zostało przyjęte do świetlicy szkolnej od dnia _____ r.

- nie zostało przyjęte z powodu _____

Podpisy członków Komisji: