Telefon matki: .....................................................

Telefon ojca: .......................................................

**Telefon kontaktowy do świetlicy: 32 215 96 72 wew. 30**

K A R T A

**zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2022/ 2023**

1. Imię i nazwisko dziecka: ...................................................
2. Data i miejsce urodzenia: ...................................................
3. Adres zamieszkania dziecka: .............................................
4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):

............................................................................................

............................................................................................

1. Dziecko będzie odbierane przez:
	1. wpisać imiona i nazwiska osób upoważnionych :

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. nie mogą odbierać osoby: ................................................................................................................
1. Ważne informacje o dziecku (choroby, zażywane lekarstwa itp.):

................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Dziecko będzie przebywało codziennie

 **( dziecko powinno przebywać w świetlicy regularnie w godzinach i dniach zapisanych w karcie przez rodziców, nieobecność ucznia w świetlicy musi być zgłoszona w dzienniku internetowym lub telefonicznie )**  ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

1. Dziecko będzie przebywało nieregularnie ……………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Dziecko może samo wracać do domu …………

 Dziecko będzie korzystało z obiadów …………

 \***TAK** lub **NIE**

Data:…………… Podpis rodzica/opiekuna ………………………