

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoły Podstawowej Nr 9

w Skierniewicach

I. DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko ucznia.....klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej.....

Telefony kontaktowe.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....

Telefony kontaktowe.....

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU UCZNIĄ:

(choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, leki przyjmowane przez dziecko.

III. CZAS PRZEWIDYWANEJ OBECNOŚCI UCZNIĄ W ŚWIETLICY:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Godziny pobytu dziecka w świetlicy	od..... do.....	od..... do.....	od..... do.....	od..... do.....	od..... do.....

IV. OŚWIADCZENIE: Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt.III, w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (zał.nr2 Rozp.MEN z dnia 21maja2001r.)

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIAM:

imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

nr dowodu osobistego

nr telefonu

