



Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Siesławicach

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY w roku szkolnym 201.../201...

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej
(Imię i nazwisko dziecka)

- dziecko korzysta z dowozu i odwozu w związku z tym oczekuje na autobus na świetlicy *
- z uwagi na prace zawodową rodziców będzie korzystało ze świetlicy w poszczególnych dniach o następujących godzinach*:

Dni tygodnia	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Od godziny					
Do godziny					

* proszę podkreślić właściwą odpowiedź.

Zwolnienie dziecka z zajęć świetlicowych jest możliwe tylko na podstawie pisemnej informacji rodzica!

Data urodzenia dziecka miejsce ur.

Adres zamieszkania dziecka

Telefony kontaktowe do rodziców/ opiekunów :

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
Miejscowość ; data

/ŚWIETLICA JEST CZYNNA DO GODZINY 15:00/