

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Powstania Styczniowego

w Wąchocku, rok szkolny .....

## I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka .....klasa .....

Adres zamieszkania dziecka .....

## II. WAŻNE INFORMACJE MAJĄCE WPLYW NA PROCESY OPIEKUŃCZE W SZKOLE

.....  
.....

(choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, alergie, przyjmowane leki, itp.)

## III. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA

.....

## IV. INFORMACJE O RODZICACH / OPIEKUNACH

### 1. Ojciec/opiekun

imię i nazwisko.....

telefon kontaktowy .....

adres zamieszkania .....

### 2. Matka/ opiekunka

imię i nazwisko.....

telefon kontaktowy .....

adres zamieszkania .....

## V. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Czas pobytu dziecka w świetlicy

dzień tygodnia	przed zajęciami		po skończonych zajęciach	
	od godziny	do godziny	od godziny	do godziny
poniedziałek				
wtorek				
środa				
czwartek				
piątek				

Proszę wpisać w tabeli przy godzinie dodatkowo literę A jeśli dziecko pozostaje w świetlicy oczekując na autobus szkolny.

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

