

Szkoła Podstawowa nr 3
ul. Wł. Broniewskiego 11
44-238 Czerwionka-Leszczyny
tel./fax 32 43 11 387, 32 43 14 881
e mail: sekretariat@sp3leszczyny.pl
NIP 642 26 79 023



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka / imię i nazwisko dziecka – klasa /

.....

urodzonego / dzień, miesiąc, rok /

.....

do świetlicy szkolnej od dnia

Adres zamieszkania dziecka

.....

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/

.....

Miejsce i godziny pracy rodziców:

matka

ojciec

Nr telefonu kontaktowego:

Inne uwagi o dziecku /stała choroba, kalectwo, itp./

.....

.....

Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy w następujących dniach i godzinach:

Poniedziałek od do od do

Wtorek od do od do

Środa od do od do

Czwartek od do od do

Piątek od do od do

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem świetlicy i akceptuję go.
Zezwalam również na samodzielny powrót dziecka do domu po zadeklarowanych godzinach.

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE *

Oświadczam, że syn/córkabędzie odbierana/y
ze świetlicy szkolnej przez /imię i nazwisko odbierającego /

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

* wypełnić gdy dziecko nie będzie samodzielnie wracać do domu