

Szkoła Podstawowa im. Maksymiliana Wilandta w Darzłubiu

Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy oddziału przedszkolnego

Proszę o przyjęcie do świetlicy syna/córki:

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych:

Informacje o dziecku (uzdolnienia, zainteresowania, choroby, przyjmowane leki, alergie, inne):
.....
.....
.....

Świetlica dla oddziału przedszkolnego czynna od 13:00 do 15:00

Informacje dotyczące pobytu dziecka w świetlicy:

Dziecko będzie przebywać w wybrane dni tygodnia:

poniedziałek od godz. do godz.

wtorek od godz. do godz.

środa od godz. do godz.

czwartek od godz. do godz.

piątek od godz. do godz.

Osoby uprawnione do odbioru dziecka:

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem świetlicy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy w celu zapewnienia dziecku jak najlepszej opieki.

Data Podpis rodziców/opiekunów prawnych