

Szkoła Podstawowa im. Maksymiliana Wilandta w Darzłubiu

Karta zgłoszenia ucznia do świetlicy szkolnej

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej syna/córki:

Ucznia klasy:

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych:

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

Świetlica dla klas 1-8 czynna od 7:00 do 16:30

Informacje dotyczące pobytu dziecka w świetlicy:

- 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