  

**KARTA ZAPISU UCZNIA NA ZAJĘCIA ŚWIETLICOWE**

***rok szkolny 2023/2024***

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko ucznia** |  |
| **klasa** |  |

***MIEJSCE PRACY RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

***1. matki***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

***2. ojca***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

***……………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

|  |  |
| --- | --- |
| ***MATKI*** |  |
| ***OJCA*** |  |

***GODZINY PRACY ŚWIETLICY SZKOLNEJ – 26h***

|  |  |
| --- | --- |
| ***PONIEDZIAŁEK*** | ***6:30 - 7:30; 11:25 - 15:40*** |
| ***WTOREK*** | ***6:30 – 7:30; 11:25 – 15:40*** |
| ***ŚRODA*** | ***6:30 – 7:30 11:25 – 15:40*** |
| ***CZWARTEK*** | ***6:30 – 7:30 11:25 – 15:40*** |
| ***PIĄTEK*** | ***6:30 – 7:30 11:25 – 15:25*** |

***GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***poniedziałek***  |  |
| ***wtorek*** |  |
| ***środa*** |  |
| ***czwartek*** |  |
| ***piątek*** |  |

***Ważne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

***Imiona i nazwiska OSÓB UPOWAŻNIONYCH przez rodziców/prawnych opiekunów do  odbioru dziecka:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***imię i nazwisko*** | ***nr dowodu osobistego*** | ***nr telefonu*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Zobowiązuję się do odbioru dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby od  poniedziałku do czwartku do godz. 15:40, w piątek do godz. 15:25.***

***……………………………………………… ………………………………………***

***miejscowość, data podpis rodzica/prawnego opiekuna***