**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. BOLESŁAWA CHROBREGO**

**W KAMIEŃCU ZĄBKOWICKIM**.

na rok szkolny .............. / ..............

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka:**

**1. Dane dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | **Klasa** |  |
| **Data urodzenia** |  | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | |

**2. Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  | **Numer telefonu** |  |
| **Imię i nazwisko ojca** |  | **Numer telefonu** |  |

**3. Oboje rodzice pracują** *(zakreśl właściwe)***: TAK NIE**

**4. Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

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

**5.Ważne informacje mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony** **wychowawcy):** ....................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

* **Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym**.
* **Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Bolesława Chrobrego W Kamieńcu Ząbkowickim**.

.........................................................................................................

(data, podpis rodzica /prawego opiekuna)

**Kwalifikacja**

Zakwalifikowano/Nie zakwalifikowano dziecko/a do świetlicy szkolnej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis przew. komisji)