

# Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 2 im. kmdra B. Romanowskiego w Ustce

Imię nazwisko dziecka..... kl. ....

Data urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka .....

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów .....

Imię i nazwisko .....

Adres pracy matki .....

Adres pracy ojca .....

(pieczętka zakładu pracy matki)

(pieczętka zakładu pracy ojca)

Numery telefonów rodziców, dziadków lub innych osób w razie potrzeby pilnego kontaktu.....

Dziecko odbierane będzie o godzinie .....

Informacje o stanie zdrowia dziecka  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez rodziców, dziadków lub inne osoby wskazane wyżej:

- |        |        |
|--------|--------|
| 1..... | 5..... |
| 2..... | 6..... |
| 3..... | 7..... |
| 4..... | 8..... |

Potwierdzam, że dziecko może samodzielnie wracać ze szkoły do domu - .....  
Podpis

Oświadczam, że przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu lub samowolnego opuszczenia zajęć.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)