Szkoła Podstawowa Nr 2

im. M. Konopnickiej

w Strzyżowie

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

na rok szkolny 2019/2020

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka……………………………………….……………..……….

do świetlicy szkolnej. Obecnie syn/córka jest uczniem……………………................…………

Chcemy korzystać z opieki szkoły w godzinach od………….. do……..……..

Chcemy/ nie chcemy korzystać z wyżywienia\*.

Deklarujemy przestrzeganie regulaminu organizacji pracy świetlicy oraz stołówki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzic/opiekun** | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy osobisty/ domowy |  |  |
| Telefon zakładu pracy |  |  |
| Miejsce pracy (pieczęć zakładu pracy) |  |  |
| Data, podpis |  |  |

\*skreślić niewłaściwe

Informacje dodatkowe

* Opieka świetlicowa sprawowana jest w godzinach 630- 1600 ,
* Wypełnioną kartę zgłoszenia złożyć u wychowawcy świetlicy lub w sekretariacie

szkoły, w terminie do dnia ……………………… .