

KARTA UCZESTNIKA ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKÓŁ SALEZJAŃSKICH W LEGIONOWIE

IMIĘ NAZWISKO

DATA URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA

DANE KONTAKTOWE DO RODZICÓW

PODSTAWOWA INFORMACJA O STANIE ZDROWIA / PRZYJMOWANYCH LEKACH

.....
.....

Lista osób, poza rodzicami, upoważnionych do odbioru ucznia lub deklaracja samodzielnego przychodzenia i wychodzenia z zajęć świetlicowych. Zgoda na odbieranie ucznia przez starsze rodzeństwo.

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

GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

	7:00- 7:30	7:30- 8:00	8:00- 8.45	XXXXXX	11.30- 12.00	12.00- 12.30	12.50- 13.30	13:30- 14:00	14:00- 14:30	14:30- 15:00	15.00- 15.30	15.30- 16.00	16.00- 16.30	16.30- 17.00
PONIEDZIAŁEK				XXX										
WTOREK				XXX										
ŚRODA				XXX										
CZWARTEK				XXX										
PIĄTEK				XXX										

PROSZĘ WSTAWIĆ ZNAK X W MIEJSCA OBECNOŚCI W ŚWIETLICY LUB DOKŁADNĄ GODZINĘ WEWY

POTWIERDZAM ZAPOZNANIE SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY, AKCEPTUJĘ ZAWARTE W NIM POSTANOWIENIA I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO JEGO PRZESTRZEGANIA.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS RODZICA