

Szkoła Podstawowa Nr 5z Oddziałami Integracyjnymi
im Jana Pawła II w Kołobrzegu
ul. Arciszewskiego 2078-100 Kołobrzeg, e-mail: sekretariat@sp5kg.pl
Telefony: (094) 35 162 41 , (094) 35 117 21

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
NA ROK SZKOLNY...../.....**

(Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....Klasa.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców(opiekunów prawnych)

1. matki

2. ojca.....

Numery telefonów

1. matki

2. ojca.....

Numery telefonów do pracy

1. matki

2. ojca.....

**Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do
szczególnej uwagi ze strony wychowawcy)**

.....

.....

.....
data, czytelny podpis rodzica , opiekuna