

**KARTA KWALIFIKACYJNA DZIECKA DO ŚWIETLICY
CZYNNEJ W GODZ. 7⁰⁰-17⁰⁰**

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	KLASA	ADRES UCZNIĄ	IMIĘ I NAZWISKO MATKI, MIEJSCE PRACY, TELEFON	IMIĘ I NAZWISKO OJCA, MIEJSCE PRACY, TELEFON

GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

1. Oświadczam, że oboje rodzice/ prawni opiekunowie pracują i nie mogą zapewnić dziecku opieki w godzinach:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
godziny					

2. Inne informacje o sytuacji dziecka mające wpływ na pierwszeństwo zapisu

.....

3. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy (nazwisko i numer dowodu osobistego)

.....

.....

4. Dziecko będzie wracało samodzielnie ze szkoły i biorę za dziecko pełną odpowiedzialność

TAK *

NIE*

5. Dziecko będzie odbierane przez domofon

TAK*

NIE*

6. Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, zainteresowania itp.)

.....

***proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź**

Łódź, dn.....

Podpis.....