

**WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY
na rok szkolny 2018/2019**

Proszę o przyjęcieucz. klasy
(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej przy **Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Pawła II w Ciechanowie.**

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko matki tel.

Imię i nazwisko ojcatel.

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

	poniedziałek - piątek
Czas pobytu godz. od-do	

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej przekażę nauczycielowi świetlicy.

U P O W A Ż N I E N I E

Ja,upoważniam do odbioru ze
(imię i nazwisko rodzica)

świetlicy szkolnej mojego dziecka,
(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby (proszę wpisać również stopień pokrewieństwa i nr telefonu):

1.

2.

3.

Ciechanów,

.....
(czytelny podpis rodzica)