

Karta zgłoszenia ucznia do świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej w Lusławicach

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej ucz. klasy

(Imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w

Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko oraz nr telefonu matki/opiekuna prawnego:

.....

Imię i nazwisko oraz nr telefonu ojca/opiekuna prawnego:

.....

Dodatkowe, ważne informacje o dziecku (stan zdrowia, szczególne zainteresowania itp.):

.....

.....

Podpis rodzica

.....