

**Karta zgłoszenia dziecka z oddziału przedszkolnego w szkole na dyżur wakacyjny
do Szkoły Podstawowej nr 1 w Piastowie ul. J. Brandta 22**

Dyżur w dn. 1 - 12.07. 2019r. w godz. 7.00 -17.00 Zapisy do 5.06.2019r.
Wyżywienie: **własne** śniadanie i podwieczorek, **catering**: cały obiad -10 zł, drugie danie - 8zł,
zupa 2,50 (płatność z góry przy składaniu karty zapisu)

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny **do Szkoły Podstawowej nr 1 Piastowie**
w dniach: od do tj. dni.

Dziecko przebywać będzie w szkole w godz. od..... do
tj. godzin dziennie.

1. Informacje o dziecku

Nazwisko i imiona	
Data urodzenia	
PESEL dziecka, w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Adres zamieszkania	
Szkoła, do której dziecko uczęszczało (odpowiednio wpis - SP1, SP2, SP3, SP4, SP5)	

2. Informacje o rodzicach/opiekunach

	Dane matki/opiekunki	Dane ojca/opiekuna
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy		
Tel. do zakładu pracy		

2. Dodatkowe informacje o dziecku

Ważne zdaniem rodziców:

a) informacje zdrowotne

.....
.....

b) informacje o żywieniu

.....
.....

c) inne informacje o dziecku.....

.....

3. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Oświadczenie osoby upoważnionej - wyrażenie zgody na udostępnienie danych – <i>wpis- wyrażam zgodę i podpis</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Zobowiązanie rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do:

- przyprawdzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez szkołę godzinach,
- przestrzegania postanowień statutu placówki.

.....
(*miejsowość, data*)

.....
/ czytelny podpis rodziców , prawnych opiekunów/

Składanie wypełnionych kart zapisu na dyżur indywidualne przez rodziców wraz z opłatą za ew. wyżywienie w środy w dn. 22, 29.05 i 5.06.2019r. w godz. 13.00 - 16.40

u kierownika świetlicy p. Katarzyny Sowińskiej-Wojtaś.

**Karta zgłoszenia dziecka z oddziału przedszkolnego na dyżur wakacyjny
do Szkoły Podstawowej nr 5 w Piastowie**

Dyżur w dn. 2.07 – 3.08.2018r. w godz. 7.00 -17.00 Wyżywienie własne

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny **do Szkoły Podstawowej nr 5 w Piastowie**

w dniach: od do tj. dni.

Dziecko przebywać będzie w szkole w godz. od..... do
tj. godzin dziennie.

5. Informacje o dziecku

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

6. Informacje o rodzicach/opiekunach

	Dane matki/opiekunki	Dane ojca/opiekuna
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy		
Tel. do zakładu pracy		

--	--	--

7. Dodatkowe informacje o dziecku

Ważne zdaniem rodziców:

d) informacje zdrowotne

.....
.....

e) informacje o żywieniu

.....
.....

f) inne informacje o dziecku

.....
.....

8. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

9. Zobowiązanie rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do:

- przyrowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez szkołę godzinach,
- przestrzegania postanowień statutu placówki.

.....

(miejscowość, data)

.....

/ czytelny podpis rodzica , prawnego opiekuna/