



## Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej na rok szkolny 2017/2018

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku.

### INFORMACJE O DZIECKU *(należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)*

1. Nazwisko ..... Klasa.....
2. Pierwsze imię ..... Drugie imię.....
3. PESEL ..... Data urodzenia.....
4. Miejsce urodzenia ..... woj.....
5. Adres zamieszkania

|  |                               |                         |
|--|-------------------------------|-------------------------|
| Miejscowość                                    | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy            |
| Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych | Matki/prawnego opiekuna       | Ojca /prawnego opiekuna |

6. Miejsce zatrudnienia matki/prawnego opiekuna

|                     |                     |               |
|---------------------|---------------------|---------------|
| Nazwa zakładu pracy | Adres zakładu pracy | Godziny pracy |
|---------------------|---------------------|---------------|

7. Miejsce zatrudnienia ojca /prawnego opiekuna

|                     |                     |               |
|---------------------|---------------------|---------------|
| Nazwa zakładu pracy | Adres zakładu pracy | Godziny pracy |
|---------------------|---------------------|---------------|

.....  
czytelny podpis matki/  
prawnego opiekuna

.....  
czytelny podpis ojca/  
prawnego opiekuna

Data .....

8. *Decyzja Komisji Rekrutacyjnej przy Szkoły Podstawowej nr 5 w Świdniku.*

**POZYTYWNA / NEGATYWNA**

*(właściwe podkreślić)*

.....  
*(czytelny podpis Przewodniczącego Komisji)*

Data .....

