

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

DANE SZKOLNE:

Klasa: _____ Imię i nazwisko wychowawcy: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Nazwisko i imię: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____
 Data i miejsce ur.: _____
 Adres zameldowania: _____
 Adres zamieszkania: _____
 Pesel: _____

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH:

Dane matki / opiekuna prawnego				Dane ojca / opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:				Nazwisko i imię:			
Numer telefonu:				Numer telefonu:			
Adres zamieszkania:				Adres zamieszkania:			
Miejsce zatrudnienia:				Miejsce zatrudnienia:			
Godziny pracy:				Godziny pracy:			
Seria i Nr D.O.				Seria i Nr D.O.			

Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed lub / i po lekcjach

 Podpis matki / opiekuna prawnego

 Podpis ojca / opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Lp.	Seria i Nr D.O.	Imię i nazwisko	Nr telefonu	Podpisy rodziców
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DNI I GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY:					

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

DANE SZKOLNE:

Klasa: _____ Imię i nazwisko wychowawcy: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Nazwisko i imię: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____
 Data i miejsce ur.: _____
 Adres zameldowania: _____
 Adres zamieszkania: _____
 Pesel: _____

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH:

Dane matki / opiekuna prawnego				Dane ojca / opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:				Nazwisko i imię:			
Numer telefonu:				Numer telefonu:			
Adres zamieszkania:				Adres zamieszkania:			
Miejsce zatrudnienia:				Miejsce zatrudnienia:			
Godziny pracy:				Godziny pracy:			
Seria i Nr D.O.				Seria i Nr D.O.			

Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed lub / i po lekcjach

Podpis matki / opiekuna prawnego

Podpis ojca / opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Lp.	Seria i Nr D.O.	Imię i nazwisko	Nr telefonu	Podpisy rodziców
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DNI I GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY:					

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

DANE SZKOLNE:

Klasa: _____ Imię i nazwisko wychowawcy: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Nazwisko i imię: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____
 Data i miejsce ur.: _____
 Adres zameldowania: _____
 Adres zamieszkania: _____
 Pesel: _____

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH:

Dane matki / opiekuna prawnego				Dane ojca / opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:				Nazwisko i imię:			
Numer telefonu:				Numer telefonu:			
Adres zamieszkania:				Adres zamieszkania:			
Miejsce zatrudnienia:				Miejsce zatrudnienia:			
Godziny pracy:				Godziny pracy:			
Seria i Nr D.O.				Seria i Nr D.O.			

Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed lub / i po lekcjach

Podpis matki / opiekuna prawnego

Podpis ojca / opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Lp.	Seria i Nr D.O.	Imię i nazwisko	Nr telefonu	Podpisy rodziców
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DNI I GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY:					

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

DANE SZKOLNE:

Klasa: _____ Imię i nazwisko wychowawcy: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Nazwisko i imię: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____
 Data i miejsce ur.: _____
 Adres zameldowania: _____
 Adres zamieszkania: _____
 Pesel: _____

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH:

Dane matki / opiekuna prawnego				Dane ojca / opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:				Nazwisko i imię:			
Numer telefonu:				Numer telefonu:			
Adres zamieszkania:				Adres zamieszkania:			
Miejsce zatrudnienia:				Miejsce zatrudnienia:			
Godziny pracy:				Godziny pracy:			
Seria i Nr D.O.				Seria i Nr D.O.			

Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed lub / i po lekcjach

Podpis matki / opiekuna prawnego

Podpis ojca / opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Lp.	Seria i Nr D.O.	Imię i nazwisko	Nr telefonu	Podpisy rodziców
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DNI I GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY:					

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

DANE SZKOLNE:

Klasa: _____ Imię i nazwisko wychowawcy: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Nazwisko i imię: _____ Nazwisko: _____ Imię: _____
 Data i miejsce ur.: _____
 Adres zameldowania: _____
 Adres zamieszkania: _____
 Pesel: _____

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH:

Dane matki / opiekuna prawnego				Dane ojca / opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:				Nazwisko i imię:			
Numer telefonu:				Numer telefonu:			
Adres zamieszkania:				Adres zamieszkania:			
Miejsce zatrudnienia:				Miejsce zatrudnienia:			
Godziny pracy:				Godziny pracy:			
Seria i Nr D.O.				Seria i Nr D.O.			

Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opieki przed lub / i po lekcjach

 Podpis matki / opiekuna prawnego

 Podpis ojca / opiekuna prawnego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Lp.	Seria i Nr D.O.	Imię i nazwisko	Nr telefonu	Podpisy rodziców
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DNI I GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY:					