

Szkola Podstawowa im. Bolesława Chrobrego
w Żmigrodzie

Karta zapisu na zajęcia świetlicowe
2025-2026

Imię i Nazwisko ucznia		
Klasa		
Adres (faktyczne miejsce zamieszkania)		
Imiona i Nazwiska Rodziców (opiekunów prawnych)		
Telefony Rodziców		
Informacje o powrocie ucznia do domu	-----	
Wraca szkolnym autobusem do domu	tak / nie skreślić niepotrzebne	
Odbierane przez uprawnione przez rodziców następujące osoby :	Dane osób uprawnionych i telefony:	
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
Wraca samodzielnie- zawsze		
Wraca samodzielnie tylko za pisemną zgodą rodziców w danym dniu		
Inne informacje o pobycie ucznia na świetlicy		
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.		

Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko w ramach zajęć świetlicowych będzie brało udział w zajęciach rekreacyjnych na świeżym powietrzu (na szkolnym boisku, na placach zabaw oraz podczas spacerów)

Czytelny podpis rodziców _____