

Kraków, dn.

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE

w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 162
im. Władysława Szafera w Krakowie

Imię i nazwisko dziecka: Klasa:

Adres zamieszkania:

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:

Telefon kontaktowy:

Dzień zajęć opiekuńczo-wychowawczych:

- r. od godziny do godziny

Osoby upoważnione do odbioru:

1.
2.
3.
4.
5.

WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM zgody na samodzielny powrót mojego dziecka.

<i>Dzień</i>			
<i>Godzina</i>			

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)