

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej  
przy Szkole Podstawowej nr 5 im. Marii Konopnickiej w Ełku**

**I. DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko : ..... klasa .....

Adres zamieszkania: .....

Wychowawca : .....

Dodatkowe ważne informacje o dziecku ( stała choroba, uczulenia, zastrzeżenia, itp.)

.....  
.....

**II. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA**

(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

- Dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej

TAK

NIE

**III. DANE RODZICÓW**

1. **Nazwisko matki** \_\_\_\_\_ **Imię matki** \_\_\_\_\_

2. Nr telefonu kontaktowego \_\_\_\_\_ Adres e-mail \_\_\_\_\_

3. Miejsce zamieszkania : miejscowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

4. ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

1. **Nazwisko ojca** \_\_\_\_\_ **Imię ojca** \_\_\_\_\_

2. Nr telefonu kontaktowego \_\_\_\_\_ Adres e-mail \_\_\_\_\_

3. Miejsce zamieszkania : miejscowość \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

4. ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

✓ ***Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie rodziców.***

.....

(podpis rodziców )

---

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej nr 5 im. M. Konopnickiej w Ełku Komisja na posiedzeniu w dn. .... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko do świetlicy szkolnej.