

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO GRUPY INTERNATOWEJ DZiennej - ŚWIETLICA**

NA ROK SZKOLNY ..... / .....

**SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY DLA DZIECI NIEWIDOMYCH W OWIŃSKACH**

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej**

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**Data urodzenia dziecka**..... **Klasa** .....

**Adres zamieszkania dziecka** .....

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)**

**1. matki** .....

**2. ojca** .....

**Numery telefonów**

**1. matki** .....

**2. ojca** .....

**Numery telefonów do pracy**

**1. matki** .....

**2. ojca** .....

**Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy):**

.....  
.....

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(data, podpis rodzica, opiekuna)