

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZE
w Szkole Podstawowej Nr 19 im. Wojciecha Korfantego w Katowicach**

Imię i nazwisko dziecka _____

Klasa _____

Deklarowany pobyt dziecka w szkole

od dnia _____

	czas pobytu w szkole				korzystanie z obiadów odpłatnie
poniedziałki	od		do		
wtorki	od		do		
środy	od		do		
czwartki	od		do		
piątki	od		do		

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODEBRANIA DZIECKA ZE SZKOŁY
(WYŁĄCZNIE PEŁNOLETNIE)**

l.p.	nazwisko i imię osoby upoważnionej	kim osoba jest dla dziecka	numer telefonu

Katowice, dnia _____

czytelne podpisy rodziców / opiekunów