Szwarszowice, …….………………….

 data

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA Z KLAS I-III**

do

Publicznej Szkoły Podstawowej w Szwarszowicach

**W CZASIE EPIDEMII COVID-19**

**Zgłoszenia należy dokonać na co najmniej 2 dni robocze przed planowanym objęciem dziecka opieką szkolną.**

**Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………**

…………………….……………………………

Imię i nazwisko matki oraz nr do szybkiego kontaktu

…………………………………..…………

Imię i nazwisko ojca oraz nr do szybkiego kontaktu

Deklarowane godziny pobytu dziecka w szkole: od …………………….. do …………………………

**Objęcie dziecka opieką szkolną od dnia …………………………………………………………………………..**

Uwagi:

…………………………………… ………………………………

 Czytelny podpis matki dziecka Czytelny podpis ojca dziecka

Wypełnioną kartę proszę:

* **przesłać na adres e-mail** pspszwarszowice@gmail.com

lub

* **wrzucić** w zaklejonej kopercie do skrzynki znajdującej przy wejściu do szkoły