SZKOŁA PODSTAWOWA NR 14 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W BIAŁYMSTOKU

Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wychowawczo – opiekuńczy
w Szkole Podstawowej Nr 14 z Oddziałami Integracyjnymi im. K. Pułaskiego w Białymstoku

Imię i nazwisko dziecka: …….. Klasa: ……

Dziecko potrzebuje opieki w dniu

DATA	**GODZINY** /od … do …/
2 XI 2026 r.	w godz. …… – ……..

Dziecko zostanie odebrane przez: ……, tel. …….
(Imię i nazwisko osoby pełnoletniej)

UWAGA! Stołówka nie wydaje obiadów.

W przypadku zaistniałych zmian w podanych informacjach **zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić wychowawcę świetlicy**.
Uzupełnienie **wszystkich** informacji jest **obowiązkowe**.

……
(Data, czytelny podpis rodziców)

✂ ----------

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 14 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W BIAŁYMSTOKU

Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wychowawczo – opiekuńczy
w Szkole Podstawowej Nr 14 z Oddziałami Integracyjnymi im. K. Pułaskiego w Białymstoku

Imię i nazwisko dziecka: …….. Klasa: ……

Dziecko potrzebuje opieki w dniu

DATA	**GODZINY /**od … do …/
2 XI 2026 r.	w godz. …… – ……..

Dziecko zostanie odebrane przez: ……, tel. …….
(Imię i nazwisko osoby pełnoletniej)

UWAGA! Stołówka nie wydaje obiadów.

W przypadku zaistniałych zmian w podanych informacjach **zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić wychowawcę świetlicy**.
Uzupełnienie **wszystkich** informacji jest **obowiązkowe**.

……
(Data, czytelny podpis rodziców)