

# KARTA ZAPISU NA PÓŁKOLONIE LETNIE W SPMS NR 94 W GDAŃSKU



(proszę zaznaczyć wybrany turnus)

**TURNUS I: 24.06.2024 - 28.06.2024**

**TURNUS II: 01.07.2024 - 05.07.2024**

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Imię i nazwisko rodzica .....

Telefony kontaktowe .....

## **Powrót (proszę zaznaczyć):**

a. Dziecko będzie odbierane przez:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego/paszportu	Tel. kontaktowy

b. Dziecko będzie wracało samodzielnie (obowiązuje pisemna zgoda)

Uwagi pomocne w pracy z dzieckiem (m.in. uwagi o stanie zdrowia, leki, zalecenia z opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej itp.):

.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach organizowanych poza terenem szkoły i zobowiązuję się do pokrycia ich kosztów w kwocie 240 zł.

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica

## **Dodatkowe kryteria:**

Matka dziecka **pracuje /nie pracuje**

Ojciec dziecka **pracuje/nie pracuje**

Rodzic samotnie wychowujący **tak/nie**

Rodzina wielodzietna **tak/nie**

Rodzeństwo w ZSO 6 **tak/nie**