

**Salezjańska Szkoła Podstawowa**  
**ul. Świętokrzyska 45-55,**  
**50-327 Wrocław**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**NA ZAJĘCIA INTEGRACYJNE i WYCIECZKĘ**  
**31.08- 01.09.2017**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**PESEL**.....

**klasa** .....

**Data i miejsce urodzenia**.....

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

**Imię i nazwisko matki**..... **tel.**.....

**Imię i nazwisko ojca**..... **tel.**.....

**Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergie, itp.)**

.....  
.....

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka zajęciach integracyjnych i w wycieczce organizowanej przez Salezjańską Szkołę Podstawową.*

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego