**Wniosek rodziców o objęcie ucznia zajęciami świetlicowymi**

**w Szkole Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach**

**w roku szkolnym: ……………/……………**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka: ………………………………………………………………..

(imię, nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy\* oddziału klasy …….. zajęciami świetlicowymi:

▪ przez cały rok szkolny: ……………/…………..,\*

▪ okresowo w roku szkolnym od dnia:………… roku……… do dnia:………… roku………\*

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:

od godziny ……………… do godziny ……………… ze względu na czas mojej pracy.

UWAGA! W TERMINIE NATYCHMIASTOWYM NALEŻY ZGŁASZAĆ ZMIANĘ NUMERÓW KONTAKTOWYCH.

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) , adresy poczty elektronicznej, numery telefonów

1. matki ............................................................................................................................................................

2. ojca .............................................................................................................................................................

Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka związane z jego stanem zdrowia, stosowaną dietą, rozwojem psychofizycznym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoby upoważnione do odbioru dziecka po zajęciach świetlicowych

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data i podpis rodziców ucznia

………………………..

*Podstawa prawna: art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2021 r.*

*poz. 1082)*

\* niepotrzebne skreślić

Druk wewnętrzny szkoły