

**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/uczenicy* 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