

WNIOSEK

o zamiarze korzystania dziecka z zajęć opiekuńczych w Szkole Podstawowej
im. Żołnierzy 2 DP 1 Armii Wojska Polskiego w Górze Puławskiej

.....
.....

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych
składających wniosek

DYREKTOR

**Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy 2 DP 1 Armii Wojska Polskiego
w Górze Puławskiej**

Ze względu na brak możliwości zapewnienia opieki w dniach 20,21,22. 12.2021 r. oraz
03,04,05,07.01.2022 r., proszę o umożliwienie mojej córce/ mojemu synowi

.....udziału w zajęciach zdalnych na terenie

Imię i nazwisko dziecka, klasa
szkoły w ramach zajęć świetlicowych.

Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy w godzinach (należy zaznaczyć krzyżykiem czas przebywania dziecka na świetlicy)
:

DNIA	20.12.2021	21.12.2021	22.12.2021	03.01.2022	04.12.2022	05.12.2022	07.01.2022
6:30 – 7:30							
7:30 – 8:30							
8:30 – 9:30							
9:30 – 10:30							
10:30 – 11:30							
11:30 – 12:30							
12:30 – 13:30							
13:30 – 14:30							
14:30 – 16:00							

Dziecko będzie odbierane oprócz rodzica/ prawnego opiekuna przez:

.....
.....

Wyrażam zgodę i ponoszę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu
samodzielnie **TAK/NIE**

.....
Data, podpisy rodziców/ opiekunów