

**Szkoła Podstawowa
im. Janusza Korczaka w Bysławiu**

Nazwisko i imię
/rodzica(opiekuna)/

Adres zamieszkania
.....

Telefon domowy

Telefon komórkowy

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie syna / córki
/imię i nazwisko/

ucznia klasy do świetlicy szkolnej na rok szkolny

Matka
/miejsce pracy/ /telefon/

Ojciec
/miejsce pracy/ /telefon/

Dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej w następujących dniach i godzinach:

	poniedziałek		wtorek		środa		czwartek		piątek	
	od	do	od	do	od	do	od	do	od	do
Przed lekcjami										
Po lekcjach										

Czas przebywania dziecka w świetlicy:

Dziecko: (proszę podkreślić)

- będą odbierać rodzice/ opiekunowie prawni
- będzie samodzielnie opuszczać świetlicę
- **w przypadku wcześniejszego odbioru dziecka ze szkoły proszę o informację do sekretariatu**

UWAGA!!! Wychowawca świetlicy nie odpowiada za dziecko, które w danym dniu nie zgłosi się do świetlicy w wyznaczonych godzinach lub opuści świetlicę bez zezwolenia wychowawcy.

Podpis rodzica(opiekuna).....