

Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej

Publiczna Szkoła Podstawowa im. 9 Pułku Piechoty Legionów AK w Białopolu

rok szkolny

Proszę o przyjęcie do świetlicy mego dzieckaklasa

TELEFONY KONTAKTOWE:

tel. matki, tel. ojca

DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	dane matki (opiekuna)	dane ojca (opiekuna)
imię i nazwisko		
adres i telefon zakładu pracy + pieczęć		

Samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu:

Tak, wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu o godzinie.....

.....
czytelny podpis

Nie, wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu.

.....
czytelny podpis

Osoby upoważnione przez rodziców/opiekunów do odbioru dziecka ze świetlicy

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	tel. kontaktowy

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko odbierane przez wskazane osoby

.....
czytelny podpis

INFORMACJE O GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Dziecko będzie przebywać w świetlicy codziennie w godzinach:

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w wybrane dni w godzinach:

Poniedziałek:, Wtorek:, Środa:, Czwartek:, Piątek:

..... /czytelny podpis/

OŚWIADCZENIE: Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że nauczyciel świetlicy odpowiada za moje dziecko w godzinach pracy świetlicy.

Białopole, dnia

..... /czytelny podpis/