

Deklarowane godziny, w których dziecko będzie przebywało na świetlicy

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy.....

	Od godziny	Do godziny przedpołudnie	Od godziny	Do godziny popołudnie
PONIEDZIAŁEK				
WTOREK				
ŚRODA				
CZWARTEK				
PIATEK				

Zajęcia pozalekcyjne, w których dziecko bierze udział na terenie szkoły (koła zainteresowań, logopedia, terapia pedagogiczna, itp.)

.....
(dzień tygodnia , godz.)

.....
(dzień tygodnia , godz.)

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

WARIANT 1

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,

wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie

jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu

.....
data, czytelny podpis rodzica, opiekuna

WARIANT 2

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1..... 3.....

2..... 4.....

.....
data, czytelny podpis rodzica, opiekuna

Ze względu na dużą liczbę uczniów, prosimy, by w świetlicy przebywały wyłącznie dzieci, których rodzice nie mają możliwości ich w momencie zakończone lekcji lub oczekujące na inne zajęcia.