

Święta

ZGŁOSZENIE

ucznia/uczennicy na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze

Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Świętej

W dniu/dniach w godzinach

Imię i nazwisko dziecka :

Klasa

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki :

Tel. kontaktowy :

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna :

Telefon kontaktowy :

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej :

.....
.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu .

Oświadczam, że przejmuję na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go ze świetlicy przez wskazaną powyżej i upoważnioną przeze mnie / podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Należy wskazać konkretne godziny opieki. Ważne : Szkoła może zapewnić uczniom opiekę w godzinach od 6(30) – 15(30). **Przyprowadzanie dzieci rano od godziny 6(30)-8(00).**

Termin składania pisemnego zgłoszenia 5 dni roboczych przed planowanym dniem wolnym od zajęć dydaktycznych .