

Białystok, dn.....

Wniosek

organizacja zajęć opiekuńczych w dni wolne od zajęć dydaktyczno- wychowawczych

w dniu/w dniachw godzinach

Imię i nazwisko dziecka:.....

Klasa:.....

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:.....

Tel. kontaktowy.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:.....

Tel. kontaktowy.....

Informacje dotyczące odbioru dziecka:

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

TAK

NIE

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

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Na czas pobytu w świetlicy rodzic zobowiązany jest zapewnić drugie śniadanie.