

WNIOSEK

O ZAPEWNIENIE OPIEKI W ŚWIETLICY

Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi

im. Bolesława Chrobrego w Kołobrzegu

1. Informuję, że dziecko korzystać będzie ze świetlicy w następujących godzinach:

Imię i nazwisko dziecka:			
dzień tygodnia	godz. przyrowadzania	godz. odbierania	godz. samodzielnego wyjścia
poniedziałek			
wtorek			
środa			
czwartek			
piątek			

2. Oświadczam, że

- pracuję zawodowo:

matka/opiekun prawny
imię i nazwisko czytelny podpis

nr tel. do pracy, jeżeli może usprawnić pilny kontakt w sprawie dziecka

ojciec/opiekun prawny
imię i nazwisko czytelny podpis

nr tel. do pracy, jeżeli może usprawnić pilny kontakt w sprawie dziecka

3. Zapoznałam(łem) się z Regulaminem świetlicy.

Oświadczam, że jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego