

Piła, dnia

Wniosek dot. zapisu dziecka do świetlicy

Proszę o przyjęcie ucz. klasy
(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej Nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi w Pile.

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
GODZINY POBYTU					

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej przekażą nauczycielowi świetlicy.

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam następujące osoby (proszę wpisać stopień pokrewieństwa) do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy)