

Kalinówka, data

Szkoła Podstawowa im.100-lecia Niepodległości Polski
w Kalinówce

Zgłoszenie ucznia do świetlicy szkolnej
(obowiązuje od dnia 09.11.2020 r. w związku z wprowadzeniem dla uczniów
klas 1-3 nauczania zdalnego)

Proszę wypełnić czytelnie

Proszę o objęcie opieką świetlicy szkolnej mojej córki/ syna

z klasy

Oświadczam, że moje miejsce pracy to:

Matka:

.....

Ojciec:

.....

Nasza praca jest bezpośrednio związana z walką z pandemią COVID-19.

Dziecko będzie przebywać w świetlicy szkolnej¹:

a) codziennie, w godzinach

b) w wybrane dni tygodnia:

poniedziałek, w godzinach

wtorek, w godzinach

środa, w godzinach

czwartek, w godzinach

piątek, w godzinach

.....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

1 Proszę zaznaczyć w jakie dni tygodnia i w jakich godzinach dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej.