

Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Noblistów Polskich w Lesznowoli

Data przyjęcia wniosku - SEKRETARIAT	Data i podpis - ŚWIETLICA
--------------------------------------	---------------------------

AKTUALIZACJA GODZIN POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ **KL. I - III SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA : **klasa :**

Aktualizacja obowiązuje od :

Godziny pobytu dziecka w świetlicy: **(każdą zmianę godzin pobytu dziecka w świetlicy należy zgłosić pisemnie)**

I. POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ Prosimy podać dokładne godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej. Każdą zmianę godzin pobytu dziecka w świetlicy należy zgłosić pisemnie (nowy wniosek).				
Poniedziałek (godziny od-do)	Wtorek (godziny od-do)	Środa (godziny od-do)	Czwartek (godziny od-do)	Piątek (godziny od-do)
oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....
oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....
oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....
oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....
oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....	oddo.....

II. POWRÓT DZIECKA AUTOBUSEM DO DOMU- ODJAZDY PODAĆ GODZINĘ: GODZ.. 12.55 ; GODZ.13.55 ; GODZ.14.50; GODZ.15.50; GODZ. 16.40				
Poniedziałek (godzina)	Wtorek (godzina)	Środa (godzina)	Czwartek (godzina)	Piątek (godzina)

III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY (także na zajęcia dodatkowe np. karate, piłka nożna, piłka siatkowa, j. angielski, ceramika, brydż, szachy, robotyka, Minecraft, tańce - akrobatyka, itp.)			
Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy /stopień pokrewieństwa	Zajęcia dodatkowe	Dzień tygodnia godziny od- do....
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Oświadczam, że pozostałe dane zawarte we Wniosku przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Noblistów Polskich w Lesznowoli, pozostają bez zmian.

..... Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna - data	 Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna - data
---	--

Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Noblistów Polskich w Lesznowoli