

....., dnia

imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów

.....

.....

adres zamieszkania Rodziców/Opiekunów

.....

.....

WNIOSEK RODZICÓW O OBJĘCIĘ UCZNI^{ka}A ZAJĘCIAMI ŚWIETLICOWYMI W SZKOLE

.....

W ROKU SZKOLNYM:/.....

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka:

Ucznia/Uczennicy* klasy/oddziału zajęciami świetlicowymi:

- przez cały rok szkolny:/.....,*
- okresowo w roku szkolnym od dnia:..... roku..... do dnia:..... roku.....*

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:

od godziny do godziny

Inne informacje Rodziców, które dotyczą dziecka, przede wszystkim związane ze stanem jego zdrowia:.....

.....

.....

Podpis Rodziców Ucznia

.....

.....

Na podstawie: art. 67 ust. 3-6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 ze zm.) zmienionej art. 1 pkt. 3) ustawy z dnia 24 kwietnia 2014 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty (Dz. U. 2014 r. poz. 642).

* - niepotrzebne skreślić

Druk wewnętrzny szkoły