

**Wniosek rodziców o objęcie ucznia zajęciami świetlicowymi  
w Szkole Podstawowej nr 2 w Kępnie  
w roku szkolnym: ...../.....**

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka: .....

(imię, nazwisko dziecka)

ucznia/ucznicy\* klasy ..... 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 ..... ze względu na czas mojej pracy.

Adresy poczty elektronicznej rodziców i numery ich telefonów:

.....  
.....

Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka związane z jego stanem zdrowia, stosowaną dietą, rozwojem psychofizycznym:

.....  
.....

.....

Podpisy rodziców ucznia

*Podstawa prawna: art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2017 r. poz. 59 ze zm.)*

\* niepotrzebne skreślić

Czy dziecko może samodzielnie wracać do domu ze świetlicy szkolnej? (dot. dzieci powyżej 7 roku życia)

**TAK/NIE**

**Proszę wpisać godzinę powrotu dziecka.**

<b>Poniedziałek</b>	<b>Wtorek</b>	<b>Środa</b>	<b>Czwartek</b>	<b>Piątek</b>
godz.	godz.	godz.	godz.	godz.

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej**

<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Nr telefonu</b>
	matka	
	ojciec	

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

.....

Podpisy rodziców