AKTUALNE GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W II PÓŁROCZU ROKU SZKOLNEGO 2022/2023

Nazwisko i Imię dziecka……. klasa ……

CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ W GODZINACH:
(GODZINY PRACY ŚWIETLICY – 7.00 – 16.30)

Dzień tygodnia	dokładne godziny pobytu przed zajęciami lekcyjnymi ucznia*	dokładne godziny pobytu po zajęciach lekcyjnych ucznia*
PONIEDZIAŁEK	od godz. ……. do godz. ……..	od godz. ……. do godz. ……..
WTOREK	od godz. ……. do godz. ……..	od godz. ……. do godz. ……..
ŚRODA	od godz. ……. do godz. ……..	od godz. ……. do godz. ……..
CZWARTEK	od godz. ……. do godz. ……..	od godz. ……. do godz. ……..
PIĄTEK	od godz. ……. do godz. ……..	od godz. ……. do godz. ……..

*** każda zmiana godzin pobytu dziecka w świetlicy wymaga przekazania telefonicznie informacji nauczycielowi świetlicy szkolnej – kontakt do sekretariatu szkoły 83 343 37 67 lub na adres e- mail: swietlica5kochanowski@gmail.com**

Prosimy o bezwzględne przestrzeganie wskazanych godzin pobytu dziecka w świetlicy.

data……. ……
podpis/y rodzica/ rodziców / opiekuna prawnego

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ (wypełniamy jeśli nastąpiły zmiany)
DEKLARACJA RODZICÓW

Upoważnienie

Upoważniam/y do odbioru mego dziecka …… ucznia klasy …… ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

1. Panią/Pana ……
/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa/
tel. osoby upoważnionej do kontaktu……...
2 Panią/Pana ……
/imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa/
tel. osoby upoważnionej do kontaktu……...

DEKLARACJA RODZICÓW

Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka do domu ze świetlicy szkolnej

Oświadczam/y/, że moje dziecko ……
(imię i nazwisko dziecka, klasa)
będzie samodzielnie wracać do domu i będzie wychodzić ze świetlicy szkolnej o godzinie ……

……
/data i czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów/