**AKTUALNE GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W II PÓŁROCZU ROKU SZKOLNEGO 2023/2024**

**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**

**Prosimy o bezwzględne przestrzeganie wskazanych godzin pobytu dziecka w świetlicy.**

data ……………………………….. …………………………………………………………………………

czytelne *podpis(y) rodzica (ców) / opiekuna prawnego*

**INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ – DEKLARACJA RODZICÓW**

(wypełniamy jeśli nastąpiły zmiany)

|  |
| --- |
| **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…………………………………………………...   1. **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/nasze 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/* |