

Kutno, dn.

(imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów)

Telefony kontaktowe:

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki
w Kutnie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o objęcie zajęciami świetlicowymi mojego
syna/córkę.....,
ucznia/ uczennicy klasy, w roku szkolnym 2017/2018 ze względu na: czas pracy
rodziców, dojazd do szkoły, inne okoliczności (**właściwe podkreślić i uzasadnić**)

*W celu zaplanowania organizacji pracy świetlicy szkolnej prosimy o wpisanie godzin, w których
dziecko będzie przebywało w świetlicy.*

Dziecko potrzebuje opieki :

PONIEDZIAŁEK

przed zajęciami od.....do..... po zajęciach oddo.....

WTOREK

przed zajęciami od.....do..... po zajęciach oddo

ŚRODA

przed zajęciami od.....do..... po zajęciach od.....do.....

CZWARTEK

przed zajęciami od.....do..... po zajęciach od.....do.....

PIĄTEK

przed zajęciami od.....do..... po zajęciach od.....do.....

Godziny pracy świetlicy i rozkład zajęć lekcyjnych:

6:30-8:00

1. 8:00-8:45

2. 8:50-9:35

3. 9:45-10:30

4. 10:40-11:25

5. 11:45-12:30

6. 12:50-13:35

7. 13:45-14:30

8. 14:35-15:20

15:20-16:30

Jednocześnie zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej.

W przypadku zmiany godziny lub osoby odbierającej dziecko ze świetlicy zobowiązuję się do wcześniejszego telefonicznego lub pisemnego powiadomienia wychowawcy świetlicy.

Upoważniam do odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej niżej wymienione osoby(stopień pokrewieństwa):

1.
2.
3.
4.

Informacje dotyczące dziecka przydatne w procesie planowania zajęć w świetlicy szkolnej lub zapewnienia właściwej opieki:

1. Czy dziecko ma odrabiać prace domowe na świetlicy

TAK

NIE

2. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki o wyznaczonej porze?

TAK

NIE

Jeżeli TAK proszę podać godziny:

3. Czy dziecko jest uczulone na jakieś produkty spożywcze?

TAK

NIE

Jeżeli TAK proszę podać na jakie produkty:

4. Inne ważne informacje o dziecku:

.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych