|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjęcia wniosku - SEKRETARIAT | Data i podpis - ŚWIETLICA |

**AKTUALIZACJA GODZIN POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**KL. IV – VIII**

**Imię i nazwisko dziecka :………………………………………………………………………………………………**

**Klasa :…………………… Aktualizacja od : ………………………………………………………………………**

Godziny pobytu dziecka w świetlicy:

(Każdą zmianę godzin pobytu dziecka w świetlicy należy zgłosić pisemnie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Pobyt dziecka w świetlicy szkolnej**  Prosimy podać dokładne godziny pobytu dziecka w świetlicy.  Każdą zmianę godzin pobytu dziecka w świetlicy należy zgłosić pisemnie (nowy wniosek). | | | | |
| Poniedziałek  ( godziny) | Wtorek  ( godziny) | Środa  ( godziny) | Czwartek  ( godziny) | Piątek  ( godziny) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. POWROT DZIECKA DO DOMU** (prosimy podać godzinę) | | | | | |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| **Samodzielnie** (w tym powrót autobusem) |  |  |  |  |  |
| **Rodzic/osoba upoważniona** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**  (także na zajęcia dodatkowe np. karate, piłka nożna itp.) | | |
| Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy | Stan pokrewieństwa/zajęcia dodatkowe |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Oświadczam, że pozostałe dane zawarte we Wniosku przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Lesznowoli, pozostają bez zmian.**

Data : ……………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna | Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna |