

**Wniosek rodzica o objęcie ucznia zajęciami świetlicowymi  
w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Leśnej  
w roku szkolnym \_\_\_\_\_**

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

Ucznia / uczennicy\* klasy ..... zajęciami świetlicowymi:

- przez cały rok szkolny ..... / .....,

- okresowo w roku szkolnym od dnia: ..... do dnia: .....

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:

od godziny ..... do godziny ..... ze względu na czas mojej pracy.

Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka, przede wszystkim związane ze stanem jego zdrowia: .....

.....

Imię i nazwisko osób upoważnionych do odbioru dziecka:

.....

.....

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica lub opiekuna)

**Wniosek rodzica o objęcie ucznia zajęciami świetlicowymi  
w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Leśnej  
w roku szkolnym \_\_\_\_\_**

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

Ucznia / uczennicy\* klasy ..... zajęciami świetlicowymi:

- przez cały rok szkolny ..... / .....,

- okresowo w roku szkolnym od dnia: ..... do dnia: .....

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:

od godziny ..... do godziny ..... ze względu na czas mojej pracy.

Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka, przede wszystkim związane ze stanem jego zdrowia: .....

.....

Imię i nazwisko osób upoważnionych do odbioru dziecka:

.....

.....

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica lub opiekuna)