

Grzędzice, dn

Nazwisko i imię Rodzica/Prawnego opiekuna:

.....

Adres:

Tel.

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II

w Grzędzicach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka :

imię i nazwisko dziecka:

klasa: rok szk. do świetlicy szkolnej od dn.

w następujących dniach i godzinach (*wpisać godziny*):

poniedziałek:

wtorek:

środa:

czwartek:

piątek:

Prośbę swoją uzasadniam tym, że

.....

.....

(podać krótkie uzasadnienie z podaniem powodów, którymi może być np: czas pracy Rodziców/prawnych Opiekunów, uniemożliwiający odbiór dziecka po zajęciach, dojazd do szkoły i konieczność czekania na autobus, inne okoliczności wymagające zapewnienia uczniowi opieki w szkole - podać jakie?)

Data, podpis:

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKUJĄCEJ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Komisja kwalifikująca uczniów do świetlicy szkolnej na posiedzeniu w dniu:

zakwalifikowała dziecko/ nie zakwalifikowała dziecka* do świetlicy szkolnej.

Uzasadnienie (*w przypadku nie zakwalifikowania*):

.....

.....

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:

* niepotrzebne skreślić