WNIOSEK

do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 40 w Tychach

o objęcie dziecka zajęciami opiekuńczymi

w dniach wolnych od zajęć dydaktyczno-wychowawczych

**Dane dziecka:**

Nazwisko, imię ………………………………………………….

Klasa …………………………………………………………….

Dni/godziny

Data……………………………/godziny (od-do)…………………………………..

Data……………………………/godziny (od-do)…………………………………..

Data……………………………/godziny (od-do)…………………………………..

Data……………………………/godziny (od-do)…………………………….……..

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego ……………………….……….

Powrót dziecka do domu: *…………………………………………………………………………………………..……..*

*samodzielny/ pod opieką (podać dane opiekuna)*

*W razie rezygnacji z opieki nad dzieckiem w dniach wolnych od zajęć dydaktycznych zobowiązuję się do telefonicznego powiadomienia o tym fakcie sekretariatu szkoły (322196658).*

*Tychy, dn. ….………………….. ……………………………………….*

 *data podpis rodzica/prawnego opiekuna*