**Deklaracja**

**uczestnictwa ucznia w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej w Warcie przy ul. Świętojańskiej 5**

Imię i nazwisko ojca ………………………………………………………………………………………………………….……

adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………….....

tel. ……………………………………………………

imię i nazwisko matki ……………………………………………………………………………………………………….……

adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………….....

tel. ……………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział naszego dziecka ……………………………………………………………………………

urodzonego ……………………………………………… w ………………………………………………………………………

zamieszkałego ………………………………………………………………………………………………………………………

nr Pesel ……………………………………………………………. ucznia klasy …………….. Na uczestniczenie w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w następujących dniach i godzinach:

**Ze względu na czas pracy rodziców oraz dowóz/odwóz świetlica jest czynna w godzinach:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Godziny** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
|  | **7.15 – 7.45** |  |  |  |  |  |
| 1. | **7.45-8.30** |  |  |  |  |  |
| 2. | **8.35-9.20** |  |  |  |  |  |
| 3. | **9.30-10.15** |  |  |  |  |  |
| 4. | **10.30-11.15** |  |  |  |  |  |
| 5. | **11.25-12.10** |  |  |  |  |  |
| 6. | **12.30-13.15** |  |  |  |  |  |
| 7. | **13.25-14.10** |  |  |  |  |  |
| 8. | **14.15-15.00** |  |  |  |  |  |
| 9. | **15.05-15.50** |  |  |  |  |  |

*Proszę zaznaczyć „+” odpowiednie godziny, zwracając szczególną uwagę na plan lekcji dziecka.*

podpis matki ………………………………………………

podpis ojca …………………………………………………

Warta, dnia ………………………………………………………..