

**Wniosek rodziców o objęcie ucznia zajęciami świetlicowymi
w Szkole Podstawowej nr 2 w Bełżycach
w roku szkolnym 2022/2023**

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Ucznia/uczennicy* oddziału klasy zajęciami świetlicowymi:

- przez cały rok szkolny 2022/2023 *

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

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:

od godziny do godziny ze względu na czas mojej pracy

Adresy poczty elektronicznej rodziców i numery ich telefonów, jeżeli je posiadają:

.....
.....
.....

Inne informacje rodziców, które dotyczą dziecka związane z jego stanem zdrowia, stosowaną dietą, rozwojem psychofizycznym:

.....
.....

Czytelny podpis rodziców ucznia:

Bełżyce, dn..... ..

Podstawa prawna: art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zm.)

*niepotrzebne skreślić