

Grodzisk Maz. dn.

INFORMACJA O ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Informuję, że moje dziecko podczas pobytu
imię, nazwisko, klasa

w świetlicy uczestniczy w zajęciach
rodzaj zajęć, imię i nazwisko osoby prowadzącej/ odbierającej

.....
odbywających się w dniach:
dzień i godziny (przedział godzinowy) zajęć

Po zakończonych zajęciach moje dziecko:

(Proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

- wraca ponownie do świetlicy
- zostanie przeze mnie odebrane
- wraca samodzielnie do domu

Proszę o umożliwienie udziału mojego dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego