

....., dn.
(nazwisko i imię rodzica) (miejscowość) (data)
.....
(adres)

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka na zajęcia świetlicy szkolnej
w Zespole Placówek Oświatowych w Brzegach
w roku szkolnym 2020/2021
od 2.09.2020 r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
od dnia na zajęcia świetlicy szkolnej w następujących dniach tygodnia:

Dzień tygodnia	X (*)	Czas trwania świetlicy szkolnej	
		wymiar maksymalny	(**) wymiar wnioskowany
PONIEDZIAŁEK		12.40 - 15.40	
WTOREK		12.40 - 14.45	
ŚRODA		12.40 - 14.45	
CZWARTEK		11.40 - 14.45	
PIĄTEK		11.40 - 14.45	

*) Proszę zaznaczyć X dla wybranego dnia zajęć świetlicowych.

**) Wypełnić kolumnę w przypadku wnioskowania o inny niż maksymalny czas zajęć świetlicowych dla dziecka

Powód zgłoszenia dziecka na zajęcia świetlicowe:
.....
.....

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

DECYZJA DYREKTORA ZPO W BRZEGACH

.....
.....

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)