

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK RODZICÓW O OBJĘCIE UCZNIA ZAJĘCIAMI ŚWIETLICOWYMI
W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. POR. EDWARDA BŁASZCZAKA PS. „GROM” W CHMIELKU
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy* klasy zajęciami świetlicowymi:

- przez cały rok szkolny:/....., *
- okresowo w roku szkolnym od dnia: do dnia:, *
- w dniach: *

Godziny objęcia mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w ciągu dnia:
od godziny do godzinyze względu na czas mojej pracy.

Numer telefonu pod którym dostępny będzie rodzic/opiekun prawny

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

Podstawa prawna: art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2025r. poz. 1043 ze zm.)

* niepotrzebne skreślić