**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 12
W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM**

# Dane dziecka:

Imię i nazwisko: …………………………………………………..

Klasa: ………………………………

# Godziny pobytu dziecka w świetlicy (szczegółowo)

poniedziałek:……………………..

wtorek:……………………………

środa:……………………………..

czwartek:…………………………

piątek:…………………………….

**Numer telefonu do rodzica/opiekuna:**………………………...................

# Kryteria przyjęcia dziecka do świetlicy:

Proszę podkreślić właściwą odpowiedź.

* Czy jest Pan/Pani pracownikiem systemu ochrony zdrowia?

TAK NIE

* Czy jest Pan/Pani pracownikiem służb mundurowych?

TAK NIE

* Czy jest Pan/Pani pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19?

TAK NIE

* Czy jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem samotnie wychowującym dziecko?

TAK NIE

# Uzasadnienie wniosku o przyjęcie dziecka do świetlicy:

…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna