

**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