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