

INFORMACJA O ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Moje dziecko
imię i nazwisko klasa

będzie uczestniczyło w zajęciach dodatkowych pozalekcyjnych:

nazwa zajęć			
dzień tygodnia		godziny trwania	
imię i nazwisko prowadzącego			
nazwa zajęć			
dzień tygodnia		godziny trwania	
imię i nazwisko prowadzącego			
nazwa zajęć			
dzień tygodnia		godziny trwania	
imię i nazwisko prowadzącego			

Po zajęciach dziecko*:

- ☐ będzie wracało do świetlicy;
☐ będzie bezpośrednio odbierane przez rodziców lub osoby upoważnione.

.....
Data i czytelny podpis rodziców

* odpowiednie zakreślić

INFORMACJA O ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Moje dziecko
imię i nazwisko klasa

będzie uczestniczyło w zajęciach dodatkowych pozalekcyjnych:

nazwa zajęć			
dzień tygodnia		godziny trwania	
imię i nazwisko prowadzącego			
nazwa zajęć			
dzień tygodnia		godziny trwania	
imię i nazwisko prowadzącego			
nazwa zajęć			
dzień tygodnia		godziny trwania	
imię i nazwisko prowadzącego			

Po zajęciach dziecko*:

- ☐ będzie wracało do świetlicy;
☐ będzie bezpośrednio odbierane przez rodziców lub osoby upoważnione.

.....
Data i czytelny podpis rodziców

* odpowiednie zakreślić