

**Wniosek o zapewnienie opieki świetlicowej  
dla dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej nr 10  
im. Gustawa Morcinka w TYCHACH  
w dniach wolnych od zajęć dydaktyczno-wychowawczych/nauki zdalnej\***

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)*

wnoszę o zapewnienie opieki świetlicowej dla mojego dziecka

.....

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

W dniu/ach ..... w następujących godzinach:

.....

Aktualne kontaktowe numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych:

1) .....

*(imię i nazwisko – nr telefonu)*

2) .....

*(imię i nazwisko – nr telefonu)*

**OŚWIADCZENIA, ZGODY I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w szkole wewnętrznych procedur związanych z obowiązującym reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.

.....

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

\*Niepotrzebne skreślić