Kielce, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgłaszam/-y potrzebę korzystania z opieki świetlicy szkolnej przez moje dziecko (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 34 w Kielcach, ponieważ my rodzice/prawni opiekunowie:

- pracujemy w podmiotach leczniczych,\*

- wykonujemy zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19\*.

*(\*właściwe podkreśl)*

Jednocześnie deklaruję pobyt dziecka w świetlicy w dniach:

- poniedziałek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- wtorek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- środa w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- czwartek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- piątek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_.

Czytelny podpis rodzica:

Kielce, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgłaszam/-y potrzebę korzystania z opieki świetlicy szkolnej przez moje dziecko (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 34 w Kielcach, ponieważ my rodzice/prawni opiekunowie:

- pracujemy w podmiotach leczniczych,\*

- wykonujemy zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19\*.

*(\*właściwe podkreśl )*

Jednocześnie deklaruję pobyt dziecka w świetlicy w dniach:

- poniedziałek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- wtorek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- środa w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- czwartek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_,

- piątek w godzinach od \_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_.

Czytelny podpis rodzica: