

**WSTĘPNA DEKLARACJA
ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ZSP W CZEPIELOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2020/21**

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko ucznia)
ucznia klasy do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2020/21,
budynek szkoły w

PRZEWIDYWANY CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Dni tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny					

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)