………………………………………………….

 Imię i nazwisko dziecka

**Proszę określić czas pobytu dziecka w świetlicy z uwzględnieniem czasu pracy rodziców.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Rano**Od godz ….. do godz ….. | **Po południu**Od godz ….. do godz ….. |
| **Poniedziałek** |  |  |
| **Wtorek** |  |  |
| **Środa** |  |  |
| **Czwartek**  |  |  |
| **Piątek**  |  |  |

…………………………………………………………..

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………………….

 Imię i nazwisko dziecka

**Proszę określić czas pobytu dziecka w świetlicy z uwzględnieniem czasu pracy rodziców.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Rano**Od godz ….. do godz ….. | **Po południu**Od godz ….. do godz ….. |
| **Poniedziałek** |  |  |
| **Wtorek** |  |  |
| **Środa** |  |  |
| **Czwartek**  |  |  |
| **Piątek**  |  |  |

…………………………………………………………

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych