Imię nazwisko ucznia, klasa: ………………………………………………………………………..

Córka/syn będzie przebywać w świetlicy w wybrane dni:

Poniedziałek od godziny …………………. do godziny ………………

Wtorek od godziny …………………. do godziny ………………

Środa od godziny …………………. do godziny ………………

Czwartek od godziny …………………. do godziny ………………

Piątek od godziny …………………. do godziny ………………

Podpis rodzica………………………………………………….