Gdańsk, dnia ………….

 Dyrektor
 Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2
 w Gdańsku

ORGANIZACJA OPIEKI ŚWIETLICOWEJ NAD UCZNIAMI KLAS I – III POZA GODZINAMI NAUCZANIA ZDALNEGO

…………………………………………………………………………….
 (imię i nazwisko ucznia, klasa)

w następujących dniach : w godzinach:

1. 20.12.2021 (poniedziałek) 7.00 – 17.00 ………………..

2. 21.12.2021 (wtorek) 7.00 – 17.00 ………………..
3. 03.01.2022 (poniedziałek)  7.00 – 17.00 …………………

4. 04.01.2022 (wtorek) 7.00 – 17.00 …………………

5. 05.01.2022 (środa) 7.00 – 17.00 …………………

 Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/świadomy,
że nieodebranie dziecka do godziny 17.00 skutkować będzie pokryciem przeze mnie kosztów zapewnienia dodatkowej opieki nad dzieckiem
za każdą rozpoczętą godzinę pracy nauczyciela-wychowawcy.

**UWAGA !**

**Termin złożenia deklaracji: 17.12.2021!

 ………………………………………………………………………………………………………..
 (podpis rodzica/prawnego opiekuna i nr telefonu kontaktowego)**