Zespół Niepublicznych Placówek Oświatowych Specjalnych w Radomiu
ul. Wośnicka 125c, 26-600 Radom tel.(48) 334 35 05 biuro@budujemyprzystan.org

Z8

Radom, dnia……

Wniosek przyjęcia do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2026/2027

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej

I Dane

Imiona i nazwisko (dziecka) _____

II Dane rodziców

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy
Matka	
Ojciec	

Prośbę swoją uzasadniam:

- wykonywaną pracą zarobkową …… pieczątka zakładu pracy (dotyczy matki)
- wykonywaną pracą zarobkową …… pieczątka zakładu pracy (dotyczy ojca)
- potrzebą oczekiwania na transport busem

III Informacja o pobycie dziecka w świetlicy (właściwe podkreślić)

- przed lekcjami
- po lekcjach

---------- ---------- ----------
data i podpis matki data i podpis ojca *data i podpis ucznia

*Pełnoletni uczniowie posiadający pełnię praw dokumenty podpisują osobiście.