

Karta „SAMODZIELNOŚCI” ucznia

/dotyczy uczniów uczęszczających do „Wesołej Świetlicy”,
którzy ukończyli 7 rok życia /

.....
(Nazwisko i imię ucznia)

.....
(klasa)

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, iż wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 9 w Rumi w poszczególnych dniach i w określonych godzinach:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina					

Informacje dodatkowe dla nauczyciela świetlicy:

.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)