Załącznik 4.

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) ……..……... ucznia klasy …… w zajęciach dodatkowych..... prowadzonych przez ..... organizowanych przez ..... na terenie SP 27 w Katowicach oraz upoważniam instruktora do odbioru dziecka ze świetlicy na czas tych zajęć.

Zajęcia odbywają się w (dni) ……..…… w godzinach ...……....……. .

	Poniedziałek.	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godz. zajęć					
Powrót do świetlicy po zajęciach dodatkowych*	TAK/NIE *	TAK/NIE *	TAK/NIE *	TAK/NIE *	TAK/NIE *

* (zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odebrania ze świetlicy do czasu jego powrotu na zajęcia świetlicowe i zgłoszenia obecności wychowawcy świetlicy przejmuje osoba prowadzącą zajęcia dodatkowe.

……..……..…… …..……

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego) Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)