



# DEKLARACJA

korzystania z opieki świetlicowej  
przez ucznia Szkoły Podstawowej nr 2 w Suchym Lesie w roku szkolnym 2017/2018

Nazwisko ucznia:

Imiona ucznia:

Klasa:

Przewidywany czas pracy świetlicy szkolnej: 6<sup>30</sup> - 17<sup>00</sup>.

## Uczeń będzie korzystał z zajęć świetlicowych:

- Przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny:

- Po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny:

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)