

Kraków,

OŚWIADCZENIE

Dotyczy: organizacji opieki w czasie zajęć, z których uczeń nie uczestniczy

Rok szkolny:

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Przedmiot:

W związku z nieuczestniczeniem mojej/mojego córki/syna w ww. zajęciach przedmiotowych oświadczam, że w czasie zajęć dziecko:

1. Pozostaje pod opieką Szkoły i tym samym **jest zobowiązane do uczestniczenia w zajęciach** opiekuńczych zgodnie z poniższym harmonogramem:*

poniedziałek - lekcja	Zajęcia świetlicowe				Zajęcia w świetlicy – sala 31				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
wtorek - lekcja	Zajęcia w bibliotece				Zajęcia w świetlicy – sala 31				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
środa - lekcja	Zajęcia w bibliotece				Zajęcia w świetlicy – sala 31				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
czwartek - lekcja	Zajęcia w bibliotece				Zajęcia w świetlicy – sala 31				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
piątek - lekcja	Zajęcia w bibliotece				Zajęcia w świetlicy – sala 31				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

2. **Biorę pełną odpowiedzialność** za moje dziecko, **zwalniając go** z obowiązku uczestniczenia we wskazanych zajęciach w poszczególnych dniach tygodnia:*

poniedziałek - lekcja	1	2	3	4	5	6	7	8	9
wtorek - lekcja	1	2	3	4	5	6	7	8	9
środa - lekcja	1	2	3	4	5	6	7	8	9
czwartek - lekcja	1	2	3	4	5	6	7	8	9
piątek - lekcja	1	2	3	4	5	6	7	8	9

.....
podpis rodzica/opiekuna

* należy zakreślić wskazany nr lekcji