

Karta rezygnacji dziecka ze świetlicy szkolnej

Rok szkolny

Proszę o skreślenie dziecka.....

(imię i nazwisko ucznia drukowanymi literami)

ucznia klasy..... z listy świetlicy szkolnej:

a) proszę o skreślenie z listy świetlicy porannej TAK / NIE

b) proszę o skreślenie z listy świetlicy popołudniowej TAK / NIE

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)