**Załącznik nr 3**

……………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Zgłaszam pobyt mojego dziecka …………………………………………… w świetlicy szkolnej SP nr 2 im. Marii Konopnickiej w Rawie Mazowieckiej.

Dziecko będzie przebywało w świetlicy w dniach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godziny**  |
| poniedziałek |  |
| wtorek |  |
| środa |  |
| czwartek |  |
| piątek  |  |

 …………………… ………………..

data Podpis rodzica