**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ŚWIETLICOWYCH**

/ DOTYCZY UCZNIÓW DOJEŻDŻAJĄCYCH/

Kłodawa ......................................

Informuję, że uczeń / uczennica................................................................................................. z klasy....................... w roku szkolnym ................................. zamieszkujący/a w miejscowości .....................................nie będzie uczestniczył /ła w zajęciach świetlicowych po zakończonych zajęciach lekcyjnych.

..........................................................

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**INFORMACJA O KORZYSTANIU DOWOZÓW AUTOBUSEM SZKOLNYM**

/ DOTYCZY UCZNIÓW DOJEŻDŻAJĄCYCH/

Informuję, że uczeń / uczennica.......................................................... z klasy....................... w roku szkolnym ................................. zamieszkujący/a w miejscowości ..............................

**będzie korzystał/ ła** z dowozów szkolnym autobusem według opcji zaznaczonej w tabeli:

/proszę zaznaczyć „ x” wybraną opcję kierując się planem lekcji klasy/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | kurs poranny | kurs popołudniowy |
| poniedziałek |  |  |
| wtorek |  |  |
| środa |  |  |
| czwartek |  |  |
| piątek |  |  |