

.....
Imię i nazwisko ucznia

klasa.....

Godziny sprowadzania dzieci ze świetlicy szkolnej do szatni. Proszę zaznaczyć wybraną godzinę.

	13:00	14:00	15:00	16:00	16:30
PONIEDZIAŁEK					
WTOREK					
ŚRODA					
CZWARTEK					
PIĄTEK					

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Imię i nazwisko ucznia

klasa.....

Godziny sprowadzania dzieci ze świetlicy szkolnej do szatni. Proszę zaznaczyć wybraną godzinę.

	13:00	14:00	15:00	16:00	16:30
PONIEDZIAŁEK					
WTOREK					
ŚRODA					
CZWARTEK					
PIĄTEK					

.....
Podpis rodzica/opiekuna