**Wnioskuję/wnioskujemy o objęcie dziecka opieką świetlicową w Szkole Podstawowej nr 10   
w dn. 14 – 16 maja 2024r.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko dziecka/klasa** | **Numer PESEL dziecka** |
|  |  |
| **Data objęcia dziecka opieką w szkole** | **Godziny pobytu dziecka w szkole (od - do)** |
|  | 14.05.24r.- ……………..  15.05.24r.- …………….  16.05.24r.- ……………. |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Oświadczam, że jestem osobą pracującą i jestem zobowiązana/y do świadczenia pracy zawodowej w dn. 14 – 16 maja 2024r.**  *Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko /jeśli dotyczy/.* | | | |
| **Nazwa zakładu pracy** |  | **Nazwa zakładu pracy** |  |
| **Stanowisko** |  | **Stanowisko** |  |
| **Podpis matki** | | **Podpis ojca** | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Oświadczam, że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.** | |
| **Podpis matki** | **Podpis ojca** |
|  |  |

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 6 Kodeksu karnego.**

Data Podpis rodziców / prawnych opiekunów