

Dzień 02.05.2024r. (czwartek) jest dniem wolnym od zajęć dydaktyczno-wychowawczych. Dla uczniów, którym rodzice nie są w stanie zapewnić opieki, zorganizowane zostaną zajęcia opiekuńcze w świetlicy szkolnej.

- opieka świetlicowa w godzinach : **6:30-16:00**
- prosimy o zaopatrzenie dzieci w suchy prowiant i coś do picia. Tego dnia obiady nie są wydawane.

Rodzice zainteresowani zorganizowaniem opieki nad dzieckiem w tym dniu są proszeni o złożenie *KARTY UCZESTNIKA ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZYCH*

.....



KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZYCH

Informuję, że moje dziecko.....
klasa..... będzie uczestniczyło w zajęciach opiekuńczo -wychowawczych zorganizowanych na terenie Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni w dniu 02.05.2024r. w godzinach.....

Właściwe zdanie podkreślić:

- Dziecko zostanie odebrane przez osobę upoważnioną o godz.
- Dziecko o godzinie wraca samo do domu.
„Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka i biorę pełną odpowiedzialność za samodzielne dojsście/dojazd dziecka do/ze szkoły ul. Adm. J. Unruga 88 i samodzielny powrót do miejsca zamieszkania.”

*właściwe podkreślić

Gdynia,..... Podpis rodzica/opiekuna.....

Dzień 02.05.2024r. (czwartek) jest dniem wolnym od zajęć dydaktyczno-wychowawczych. Dla uczniów, którym rodzice nie są w stanie zapewnić opieki, zorganizowane zostaną zajęcia opiekuńcze w świetlicy szkolnej.

- opieka świetlicowa w godzinach : **6:30-16:00**
- prosimy o zaopatrzenie dzieci w suchy prowiant i coś do picia. Tego dnia obiady nie są wydawane.

Rodzice zainteresowani zorganizowaniem opieki nad dzieckiem w tym dniu są proszeni o złożenie *KARTY UCZESTNIKA ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZYCH*

.....



KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZYCH

Informuję, że moje dziecko.....
klasa..... będzie uczestniczyło w zajęciach opiekuńczo -wychowawczych zorganizowanych na terenie Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni w dniu 02.05.2024r. w godzinach.....

Właściwe zdanie podkreślić:

- Dziecko zostanie odebrane przez osobę upoważnioną o godz.
- Dziecko o godzinie wraca samo do domu.
„Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka i biorę pełną odpowiedzialność za samodzielne dojsście/dojazd dziecka do/ze szkoły ul. Adm. J. Unruga 88 i samodzielny powrót do miejsca zamieszkania.”

*właściwe podkreślić

Gdynia,..... Podpis rodzica/opiekuna.....