Zgłoszenie dziecka na półkolonie

w Szkole Podstawowej nr 17 w Gdyni

Zgłaszam moje dziecko………………………………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka oraz klasa )

do udziału w półkoloniach organizowanych w terminie:

14-18.02.2022 w godz. 8.00-16.00

Równocześnie zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad:

* W zajęciach mogą brać udział dzieci zdrowe i nieprzebywające na kwarantannie.
* W przypadku złego samopoczucia dziecka podczas zajęć rodzic zobowiązany jest do odebrania go ze szkoły w przeciągu 1 godziny.
* Rodzic zobowiązuje się do wpłaty na konto szkoły nr konta: 69 1440 1026 0000 0000 1253 2927 opłaty za obiad w wysokości 40 zł ( 8 zł za każdy dzień) w terminie od 7-10.02.2022. W tytule wpłaty należy dopisać poza imieniem i nazwiskiem dziecka „ obiad półkolonie”
* W półkoloniach mogą wziąć udział tylko uczniowie klas 0-4 uczęszczający do SP 17 w Gdyni.
* Liczba miejsc jest ograniczona i wynosi 25. Decyduje kolejność zgłoszeń.
* Zgłoszenie przyjmowane są do 7.02.2022.
* Skan zgłoszenie należy wysłać na adres mailowy: **sekretariat@sp17.eu**

……………………………………………………

( podpis rodzica/ opiekuna )