

Spoštovani starši učencev podaljšanega bivanja!

Prosimo vas, da zaradi organizacije dela v PB in zaradi varnosti vaših otrok na spodnji obrazec za vsak dan vpišete, kdaj, kako in s kom bo vaš otrok odhajal domov. Označite tudi, katere dneve bo vaš otrok na kosilu v šoli.

Vpišite krožke oziroma interesne dejavnosti, ki potekajo v času podaljšanega bivanja (glasbena šola, pevski zbor, plesni tečaj, verouk, šport ...), za katere so že znani urniki. Kasneje, ko bodo znani vsi urniki dejavnosti vaših otrok, boste imeli možnost spodnji obrazec dopolniti oziroma popraviti.

Podaljšano bivanje poteka od 11.30 do 16.00. Zaradi lažjega zagotavljanja dela vas prosimo, da otroci odhajajo iz OPB **pred vsakim pričetkom nove ure PB** (11.30, 12.20, 13.30, 14.20, po 14.30).

Obrazec naj vaš otrok odda svoji razredničarki.

Ime in priimek učenca: _____ **Razred:** _____

	KOSILO DA / NE	ODHOD DOMOV (URA)	KROŽEK - DEJAVNOST, KI JO UČENEC OBISKUJE V ČASU PB	Od - do
PONEDELJEK				
TOREK				
SREDA				
ČETRTEK				
PETEK				

Domov bo odhajal/a (ustrezno obkroži):

- a) sam/a peš
- b) sam/a z avtobusom ali kombijem
- c) v spremstvu _____ **(IMENA).**

Prosimo vas tudi, da napišete **telefonsko številko**, na katero ste dosegljivi v času, ko je vaš otrok v PB z **vašim imenom** (mama, oče, stari starši ...) _____

Če bi nas radi na katero stvar o vašem otroku še posebej opozorili, to napišite spodaj (alergije, zdravila, posebnosti v zvezi s prehrano ...):

Podpis staršev: _____

Podatki o otroku bodo varovani v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov in internim Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov v OŠ Simona Gregorčiča Kobarid.

Hvala, ker ste nam zaupali otroka v oddelek podaljšanega bivanja.

Učiteljice OPB