

## WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE OPIEKI W DNIU WOLNYM OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o zorganizowanie opieki mojemu dziecku.....

klasa .....

telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów.....

w dniu 18-04-2019 ( dyżur AT ) od godz ..... do godz. ....

w dniu 19-04-2019 ( dyżur AT ) od godz ..... do godz. ....

w dniu 23-04-2019 ( dyżur SP ) od godz ..... do godz. ....

w dniu 29-04-2019 ( dyżur AT ) od godz ..... do godz. ....

w dniu 30-04-2019 ( dyżur AT ) od godz ..... do godz. ....

w dniu 02-05-2019 ( dyżur AT ) od godz ..... do godz. ....

Osoba upoważniona do odbioru dziecka w dniu /

.....

.....

### **UWAGA:**

W trakcie dni wolnych od zajęć dydaktycznych zapewniona zostaje opieka świetlicowa w godzinach od 7.00 do 16.00. **W tych dniach nie ma obiadów.**

Data

Podpis rodzica / opiekuna