**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE OPIEKI
W DNIACH WOLNYCH OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

Proszę o zorganizowanie opieki mojemu dziecku ………………………………………………………………………………

 klasa……………………………………

**Świetlica sprawuje opiekę w godzinach 7.00- 16.00**

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

w dniu 14.10.20., od godz…………………………………..do godz…………………………………

w dniu 02.11.20r., od godz………………………………….do godz………………………………..

UCZEŃ BĘDZIE:

1. SAM WRACAŁ DO DOMU
2. ODEBRANY PRZEZ RODZICÓW
3. ODEBRANY PRZEZ RODZEŃSTWO
4. ODEBRANY PRZEZ INNE OSOBY

Imię i nazwisko osób upoważnionych

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

**PRZYPOMINAMY O OBOWIAZKOWYM OBUWIU ZMIENNYM**

Data:………………………………… Podpis rodzica/opiekuna

 ……………………………………………..