Oświadczenie

**Imię i nazwisko dziecka**……………………………………………., **klasa**……………………………………………………………..

Imiona i nazwiska Rodziców (Opiekuna prawnego)…………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy (Rodzice/ Opiekun prawny)………………………………………………………………………………..

Dotyczy dni/a wolnego…………………………………………………………………………………………………………………………

 (data)

Świetlica szkolna czynna jest od 6:45- 17:00.

Zgłaszam potrzebę opieki nad moim dzieckiem w dniu wolnym od zajęć dydaktycznych.

Dzień………………….., w godzinach od ………………………….., do…………………………………………

Dzień………………….., w godzinach od ………………………….., do…………………………………………

Dzień………………….., w godzinach od ………………………….., do…………………………………………

Dzień………………….., w godzinach od ………………………….., do…………………………………………

Dzień………………….., w godzinach od ………………………….., do…………………………………………

Ze względu na organizacje pracy szkoły prosi się o przestrzeganie wyznaczonego terminu zwrotu oświadczenia.

Termin zwrotu oświadczeń każdorazowo podany jest w ogłoszeniach w dzienniku elektronicznym.

 ……………………………………………………………………………………………

 Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego