# OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko Rodzica (opiekuna) …………………………………….

Telefon kontaktowy do Rodziców(opiekunów) …………………………

# Imię i nazwisko dziecka ………………………… Klasa: ….…

Dotyczy dnia wolnego: ...................……......……….…..……………...

(data)

1. Zgłaszam potrzebę opieki nad moim dzieckiem – w dniu wolnym od zajęć dydaktycznych . Dziecko potrzebuje opieki na świetlicy w godzinach od………..…..do…………..….

(maksymalny czas dyżurów na świetlicy – 7.00 – 15.00)

Podpis Rodzica(opiekuna) …………………..…………