

Zgłoszenie dziecka na zajęcia opiekuńcze w czasie dni wolnych od zajęć dydaktycznych

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Po zapoznaniu się z wyznaczonymi przez szkołę dyżurami opiekuńczymi, proszę o objęcie opieką mojego dziecka w dniach:

Data	Godziny

.....

/data i czytelny podpis rodzica/