ZGŁOSZENIE DZIECKA

W DNIU WOLNYM OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZYCH

(wypełnia rodzic/opiekun prawny, przekazuje wychowawcy klasy)

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku – uczniowi klasy ………………w dniu 31 października 2019r.

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

 (imię i nazwisko ucznia)

w godzinach: ……………………………….

Telefon do rodziców/ prawnych opiekunów:

1. ………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka do szkoły i odebrania dziecka ze szkoły zgodnie ze złożoną prośbą.

**Rodzice/ prawni opiekunowie zgłaszają dziecko u wychowawcy klasy,** wypełniając druk zgłoszenia.

**Obiady w/w dni nie są wliczane w abonament.**

Rodzice/prawni opiekunowie dziecka będącego pod opieką szkoły w dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych **mogą wykupić dla dziecka obiad**. Obiad rodzic/opiekun prawny **wykupuje u intendenta**.

**Wykupienie obiadu nie jest równoznaczne ze zgłoszeniem dziecka na dyżur i odwrotnie.**

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

 (czytelny podpis rodziców, opiekunów prawnych dziecka)

………………………, dnia ………………………….