PROŚBA O OPIEKĘ NAD UCZNIEM (klasy 1-4)

W DNIU / DNIACH WOLNYCH OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku – uczniowi klasy ……………………..

 …………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko ucznia)

 w dniu **25 maja 2021r. (wtorek),** w godzinach:……..……..., powrót autobusem godz.: ……,

 w dniu **26 maja 2021r. (środa),** w godzinach:..…………..…,powrót autobusem godz.: ……,

w dniu **27 maja 2021r. (czwartek),** w godzinach:..…………, powrót autobusem godz.: …….

Telefon do rodziców/ prawnych opiekunów :

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

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

………………………, dnia ………………………….

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

 (czytelny podpis rodziców, opiekunów prawnych dziecka)