**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO WYCHOWAWCZE W DNI WOLNE**

**OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………….. klasa ……………………………………………

Miejsce pracy rodziców: matki………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ojca………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Aktualny telefon kontaktowy rodziców……………………………………………………………………………………

Dzień/dni w których dziecko będzie korzystało z zajęć.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Godziny pobytu dziecka w szkole |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*dowóz i odbiór dziecka we własnym zakresie.

……………………………………………………………………….

Data i podpis rodzica