

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko Rodzica (opiekuna)

Telefon kontaktowy do Rodziców(opiekunów)

Imię i nazwisko dziecka **Klasa:**

Dotyczy dnia wolnego:
(data)

Należy wybrać odpowiedni zapis o zapewnieniu opieki – lub o zgłoszeniu potrzeby opieki w sytuacji, gdy Rodzice pracują i nie mogą zapewnić dziecku opieki w dniu wolnym(niepotrzebne skreślić)

- 1) Informuję, że zapewnię opiekę dziecku w dniu wolnym od zajęć .
- 2) Zgłaszam potrzebę opieki nad moim dzieckiem – w dniu wolnym od zajęć . Dziecko potrzebuje opieki na świetlicy w godzinach od.....do.....

(maksymalny czas dyżurów na świetlicy – 7.30 – 16.30)

Podpis Rodzica(opiekuna)