Choroszcz, 2024.10……..

…………………………….

/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

…………………………….

/telefon do rodzica/prawnego opiekuna/

W związku z moją pracą zawodową, proszę o zapewnienie opieki świetlicowej dla mojego

 dziecka…………………………………………..…., ucznia kl. …………….. w dniu wolnym od zajęć dydaktycznych:

 - 14 października 2024r. w godzinach od ………………do ………………..

 .....................................................................

/Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/