………………………………… Zbiersk,………………..…..

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………..

…………………..…………….

(adres zamieszkania)

Sz.P.

Małgorzata Szczucka

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego

w Zbiersku

**Wniosek o objęcie opieką świetlicową**

Proszę o objęcie opieką świetlicową mojego dziecka:

.......................................................................................................ucz. kl ..............

(imię i nazwisko dziecka)

w dniach: ………………………… i godzinach: …………………………

……………………….. …………………………

……………………….. …………………………

……………………….. …………………………

……………………….. …………………………

Oświadczam, że :

- pracuję w podmiocie leczniczym;

- wykonuję zadania publiczne w związku ze zwalczaniem COVID-19;

(właściwe podkreślić)

……………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)