………………………………… 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)