



PROŚBA O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM
W DNIACH WOLNYCH OD ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku
(imię i nazwisko ucznia)
uczniowi klasyw dodatkowym dniu wolnym od zajęć edukacyjnych:

Opieka świetlicowa w godzinach 6.30-17.00	Godzina przyrowadzenia dziecka	Godzina odbioru dziecka	Osoba upoważniona do odbioru dziecka*
20 VI 2025 (piątek)			

**należy wypełnić, jeśli dziecko nie będzie odebrane przez rodzica/prawnego opiekuna*

UWAGA!

Prosimy o zwrot informacji najpóźniej do piątku 13 czerwca 2025 r. wychowawcy klasy

Olsztyn,.....
/data/

.....
/czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/



PROŚBA O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM
W DNIACH WOLNYCH OD ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku
(imię i nazwisko ucznia)
uczniowi klasyw dodatkowym dniu wolnym od zajęć edukacyjnych:

Opieka świetlicowa w godzinach 6.30-17.00	Godzina przyrowadzenia dziecka	Godzina odbioru dziecka	Osoba upoważniona do odbioru dziecka*
20 VI 2025 (piątek)			

**należy wypełnić, jeśli dziecko nie będzie odebrane przez rodzica/prawnego opiekuna*

UWAGA!

Prosimy o zwrot informacji najpóźniej do piątku 13 czerwca 2025 r. wychowawcy klasy

Olsztyn,.....
/data/

.....
/czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/