

**PROSBA O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM W DNI WOLNE OD ZAJĘĆ
DYDAKTYCZNYCH**

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku

.....
/imię i nazwisko ucznia/

uczniowi klasy w dniu

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka do szkoły o godzinie

i odebrania go o godzinie.....

Zofiówka, dnia

.....

/czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/