

.....
Kędzierzyn-Koźle,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku _____,
klasa _____ opieki w następującym/ych dniu/ dniach i godzinach, w dni wolne od zajęć
dydaktyczno-wychowawczych:

DATA	GODZINY OD..... DO.....*

Jednocześnie informuję, iż moje dziecko będzie korzystało/ nie będzie korzystało** z obiadu
(dotyczy tylko uczniów zapisanych na obiad).

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

*światlica czynna jest od 6.30-16.00

**niepotrzebne skreślić