

PROŚBA O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM W DNIU / DNIACH WOLNYCH OD ZAJĘĆ
DYDAKTYCZNYCH

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku – uczniowi klasy

.....w dniu / dniach

(imię i nazwisko ucznia)

(daty wg wzoru dd – mm - rr

.....

godziny od X^{xx} do Y^{yy} z uwzględnieniem zasad ustalonych w procedurze.

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka do szkoły i odebrania dziecka ze szkoły
zgodnie ze złożoną prośbą.

Warszawa, dnia

.....

(czytelny podpis rodzica)