

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Głojсце,

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**WNIOSEK
O OBJĘCIE DZIECKA DORAŻNA OPIEKĄ ŚWIETLICOWĄ**

Zwracam się z prośbą o objęcie dorażną opieką świetlicową mojego
dziecka.....,
uczennicy/uczni* klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Głojscach w dniuod godziny.....do..... .

.....
Data, podpis rodzica / prawnego opiekuna