Prośba o opiekę nad dzieckiem w dniu wolnym od zajęć dydaktyczno-wychowawczych

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku/uczniowi* ze Szkoły Podstawowej w Stasinie

…….....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)*

dziecku/uczniowi klasy* …… w dniu ……..……...…….

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka/ucznia* do szkoły o godzinie …….…… i

odebrania go o godzinie……

Stasin, dnia …….. …….....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić