



ROK SZKOLNY .....

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania*

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ WE WŁOSIENICY**

Oświadczam, że moje dziecko .....

będzie\* korzystało z opieki świetlicowej w szkole, w godzinach

.....  
*prosimy podać orientacyjne godziny zapotrzebowania na opiekę*

nie będzie\* korzystało z opieki świetlicowej.

*\*zaznaczyć właściwe*

Włosienica, dnia .....

.....  
*podpis osoby składającej oświadczenie*