

Straszyn,

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, iż nie mam możliwości zapewnienia opieki (np. pomoc babci, rodziny)
synowi/ córce*

.....

Imię i nazwisko

uczniowi / uczennicy* klasy..... przed i po zakończonych lekcjach, dlatego konieczne
jest, aby moje dziecko korzystało z opieki świetlicy szkolnej.

**niepotrzebne skreślić*

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Straszyn,

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, iż nie mam możliwości zapewnienia opieki (np. pomoc babci, rodziny)
synowi/ córce*

.....

Imię i nazwisko

uczniowi / uczennicy* klasy..... przed i po zakończonych lekcjach, dlatego konieczne
jest, aby moje dziecko korzystało z opieki świetlicy szkolnej.

**niepotrzebne skreślić*

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

