**Wniosek o udział dziecka w zajęciach opiekuńczo- wychowawczych**

**z elementami zajęć dydaktycznych**

**w Szkole Podstawowej w Kobylance**

**od dnia ……………………...**

W związku z uchyleniem ograniczeń funkcjonowania szkół w czasie epidemii wnioskuję o przyjęcie dziecka …………………………………………………………...,

/ nazwisko i imię dziecka/

z klasy …………………………… od dnia ………………………….

Aktualny telefon do matki dziecka-…………………………..

Aktualny telefon do ojca dziecka-………………………………

**Oświadcza się, że rodzice dziecka pracują:**

- matka …………………………………………………………………………………………

/ nazwa i adres zakładu pracy /

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….,

- ojciec ………………………………………………………………………………………….

/ nazwa i adres zakładu pracy /

………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………...

Godzina, na którą chciałbym przyprowadzać dziecko do szkoły…………..

Orientacyjna godzina odbioru dziecka …………

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko samodzielnie wracało ze szkoły do domu o godzinie…..…

………………………………..

/podpis rodziców/opiekunów/