

Szczecin, dn.

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

adres zamieszkania

.....

.....

telefon

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej nr 3

im. Juliusza Słowackiego

ul. Reymonta 23,
71-276 Szczecin

PROŚBA O ZORGANIZOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zajęć opiekuńczo – wychowawczych dla mojego dziecka
..... ucznia klasy
Szkoły Podstawowej nr 3 w Szczecinie w dniu/dniach
w godzinach w związku z brakiem możliwości zapewnienia opieki ze względu na
obowiązki zawodowe w tym okresie.

.....

podpis rodzica/ opiekuna