

Kruszyn, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

telefon:.....

**Do Dyrektora
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
W KRUSZYNIE**

WNIOSEK

o zapewnienie opieki świetlicowej dla uczniów klas I-III, których rodzice pracują w podmiotach leczniczych lub wykonują zadania publiczne w związku ze zwalczaniem COVID – 19

Proszę o zapewnienie opieki świetlicowej oraz zorganizowanie zajęć zdalnych na terenie szkoły

dla córki/syna

klasa w terminie:

20.12.2021r. w godz. od..... do

21.12.2021r. w godz. od..... do

22.12.2021r. w godz. od..... do

03.01.2022r. w godz. od..... do

04.01.2022r. w godz. od..... do

05.01.2022r. w godz. od..... do

Oświadczam, że pracuję w

.....

i nie mogę zapewnić opieki mojemu dziecku w czasie zdalnego nauczania.

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)