

Wieliczka, dnia

.....
(nazwisko i imię matki/ opiekunki prawnej)

.....
(nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 4
im. E. J. Jerzmanowskiego w Wieliczce**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie opieki świetlicowej oraz zajęć zdalnych na terenie
szkoły dla mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
z klasy w godzinach

Oświadczam, że jestem rodzicem pracującym w podmiotach leczniczych / wykonuję zadania
publiczne związane ze zwalczaniem COVID-19.*

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić