

.....
Szczecin, dn.

Imię i nazwisko Rodzica

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej NR 3

Im. Juliusza Słowackiego

Ul. Reymonta 23

71-276 Szczecin

**PROŚBA O ZORGANIZOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM W OKRESIE
WIOSENNEJ PRZERWY ŚWIĄTECZNEJ**

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