**Prośba rodziców o opiekę nad dzieckiem**

**podczas dyżuru wakacyjnego w roku szkolnym 2023/2024**

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku

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

*(imię i nazwisko)*

uczniowi/uczennicy\* grupy/przedszkola…………………………………………………………………………. w dniach:

**I TYDZIEŃ**

 **\* 29.07.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

 **\* 30.07.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

 **\* 31.07.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

 **\* 01.08.2024 r. od godz. ………………………. do godz. ………………………...**

 **\* 02.08.2024r. od godz. ………………….……. do godz. …………………………**

**II TYDZIEŃ**

 **\* 05.08.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

 **\* 06 .08.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

**\* 07.08.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

 **\* 08.08.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

 **\* 09.08.2024 r. od godz. ………………………. do godz. …………………………**

**Podczas dyżuru wakacyjnego stołówka nie wydaje obiadów.**

**Szkoła zapewnia opiekę między godziną 7.00 a 17.00.**

\* Dziecko zostanie odebrane przez ………………………………………………………………………………………….……...

Nr tel. rodziców ………………………………………………………, ……………………………………………………………………

**\* Dziecko przyprowadzamy do godz. 9.00.**

**\* Jeżeli dziecka nie będzie danego dnia, to prosimy o telefon do sekretariatu szkoły.**

………………………………..……., dnia ……………………. ……………………………………………

 *(miejscowość) (data) (czytelny podpis rodzica)*