**Zespół Szkół w Przykonie**

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych

w dniach 22 – 24. 12. 2014 r., 29 - 31. 12. 2014 r. oraz 2 i 5. 01. 2015 r.

*Proszę o zapewnienie mojej córce/ mojemu synowi …………………………………..………...............................*

*(imię i nazwisko)*

*uczniowi klasy ……………………. możliwości korzystania z zajęć opiekuńczo – wychowawczych*

*w dniach ……………………………..….………..*

*………………………………………… …………………………………………………………….*

 *(data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)*