

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)