Sierakowice, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Józefa Piłsudskiego w Sierakowicach**

Informuję, iż \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z klasy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ będzie w dniach\*:

 (imię i nazwisko dziecka)

⬜ 29 marca 2018 r. w godzinach od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ 30 marca 2018 r. w godzinach od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ 3 kwietnia 2018 r. w godzinach od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_

uczestniczył/a w zajęciach świetlicowych.

Forma powrotu dziecka do domu\*:

⬜ dziecko zostanie odebrane przez rodzica lub inną osobę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko innej osoby)

⬜ dziecko wróci samo do domu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

\* Proszę zaznaczyć odpowiednio kratki znakiem „x“.