Świnoujście, dnia ………………….

……………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

…………………………………….

*(adres)*

 Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 2

 w Świnoujściu

WNIOSEK

Z uwagi na brak możliwości zapewnienia opieki podczas nauki zdalnej / przerwy świątecznej\*, zwracam się

z prośbą, aby moje dziecko ………………………………………………………….. uczeń kl. …………
mogło korzystać z zajęć edukacyjnych zdalnych na terenie Szkoły Podstawowej nr 2 w Świnoujściu oraz/lub opieki świetlicowej w terminie:

nauka zdalna:

 - 20.12.2021 r. w godzinach: ……………… – 29.12.2021 r. w godzinach: ………………….

 - 21.12.2021 r. w godzinach: …………….. – 30.12.2021 r. w godzinach: …………………

- 22.12.2021 r. w godzinach: ……………… – 31.12.2021 r. w godzinach: …………………

 *(świetlica czynna do 13:00)*

opieka świetlicowa: nauka zdalna:

-23.12.2021 r. w godzinach: ……………… – 03.01.2022 r. w godzinach: ……………………

 - 24.12.2021 r. w godzinach: ……………… – 04.01.2022 r. w godzinach: ……………………

 *(świetlica czynna do 13:00)*

 - 27.12.2021 r. w godzinach: ……………... – 05.01.2022 r. – w godzinach: ………………….

 - 28.12.2021 r. w godzinach: ……………… opieka świetlicowa:

 - 07.01.2022 r. – w godzinach: …………………..

Informuję, że dziecko będzie przeze mnie lub osoby upoważnione przyprowadzane i odbierane ze świetlicy.

……………………………………………

 (czytelny podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić