

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Króla Władysława Łokietka w Lublinie
ul. Smyczkowa 3, 20-844 Lublin, tel. 81 741 75 10, fax. 81 443-80-16
www.sp5.lublin.eu e-mail: poczta@sp5.lublin.eu

Lublin, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5
im. Króla Władysława Łokietka
w Lublinie**

**WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZAPEWNIENIE OPIEKI ŚWIETLICOWEJ
PODCZAS DNI WOLNYCH OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

dla ucznia..... kl.....

Wnioskuję o objęcie mojego dziecka zajęciami wychowawczo-opiekuńczymi w podanych poniżej terminach i godzinach:

Lp.	Data	Godziny przyprowadzenia dziecka	Godziny odbioru dziecka	Obiad
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Zobowiązuję się do przyprowadzenia i odebrania dziecka ze szkoły zgodnie ze złożoną deklaracją. W razie zmiany decyzji, co do opieki nad moim dzieckiem w ww. terminie zobowiązuję się do powiadomienia szkoły o tym fakcie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)