**Załącznik nr 12**

**WZÓR PROŚBY O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM W DNIU WOLNYM OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku ......................................................

 *(imię i nazwisko ucznia)*

uczniowi kl. ........................... w dniu ...................................................................

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka do szkoły o godzinie ...................

i odebrania go o godzinie ..........................................

Dratów, dn. ............................ .......................................................

 *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*