

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

Mielec,.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego
im. Władysława Jasińskiego "Jędrusia"
w Mielcu**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mojemu dziecku ucznia
(imię nazwisko)
klasy korzystania z opieki świetlicowej w szkole w dniach
.....

.....
Podpis rodziców

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

Mielec,.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego
im. Władysława Jasińskiego "Jędrusia"
w Mielcu**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mojemu dziecku ucznia
(imię nazwisko)
klasy korzystania z opieki świetlicowej w szkole w dniach
.....

.....
Podpis rodziców