

Wrocław,.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres/telefon

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 82
we Wrocławiu
ul. Blacharska 13**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE OPIEKI W DNIU WOLNYM OD ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

dla.....klasa.....
imię i nazwisko dziecka

	DATA	GODZINA PRZYPROWADZENIA DZIECKA	GODZINA ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY
1	2 stycznia 2025r. (czwartek)		
2	3 stycznia 2025r. (piątek)		

.....
podpis rodziców

**termin składania wniosków– do 16 grudnia 2024r.
(poniedziałek)**