

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	24 czerwca 2026r. (środa)		
2	25 czerwca 2026r. (czwartek)		

.....  
podpis rodziców

**termin składania wniosków– do czwartku 18 czerwca  
2026r.**

**(nieprzekraczalny termin!)**