



.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ WE WŁOSIENICY**

Oświadczam, iż moje dziecko .....  
będzie\* / nie będzie\* korzystało z opieki świetlicowej w szkole, w godzinach

.....  
*prosimy podać orientacyjne godziny zapotrzebowania na opiekę*

*\*niepotrzebne skreślić*

Włosienica, dnia .....

.....  
*podpis osoby składającej oświadczenie*