

Deklaracja
uczestnictwa w wakacyjnych zajęciach opiekuńczo- wychowawczych podczas
COVID- 19
w roku szkolnym 2019/2020

1.Dane dziecka

Nazwa placówki	
Imię i nazwisko dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych rodziców/ prawnych opiekunów	

2. Termin rozpoczęcia zajęć:

.....
.....

Zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie placówki lub przesłać e-mailem na adres zsprw@tlen.pl

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna