

.....  
Imię i nazwisko rodzica

Szczecin, dn. ....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon

DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7  
im. H. Raszki  
UL. ŻŁOTOWSKA 86  
71 - 793 SZCZECIN

**PROŚBA O ZORGANIZOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM W OKRESIE ŚWIĄTECZNYM**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla mojego dziecka

..... ucznia klasy .....

Szkoły Podstawowej nr 7 im. H. Raszki w Szczecinie w dniu/dniach (proszę podać daty i godziny):

.....,

z uwagi na brak możliwości zapewnienia dziecku opieki ze względu na obowiązki zawodowe w tym okresie.

.....  
Podpis Rodzica/Opiekuna