

Załącznik nr 1
do Procedury bezpieczeństwa
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II " w Iwanowicach
w okresie pandemii COVID-19

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze organizowane w Szkole Podstawowej im.
Jana Pawła II w Iwanowicach od dnia:w godzinach:
od do

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego