

REZYGNACJA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ KLASA _____

Informuję, iż moje dziecko **nie będzie korzystało**:

- z porannych zajęć świetlicowych.*
 z popołudniowych zajęć świetlicowych.*

* proszę wstawić znak X we właściwe pole

Lublin, dn. _____ Podpis Rodziców/ Opiekunów _____

REZYGNACJA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ KLASA _____

Informuję, iż moje dziecko **nie będzie korzystało**:

- z porannych zajęć świetlicowych.*
 z popołudniowych zajęć świetlicowych.*

* proszę wstawić znak X we właściwe pole

Lublin, dn. _____ Podpis Rodziców/ Opiekunów _____