……………………………………………………………… Łabuńki Pierwsze, dnia ……………………

 imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

……………………………………………………………..

 imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

……………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

…………………………

klasa

**DEKLARACJA**

Ze względu na organizację pracy Szkoły Podstawowej/Punktu Przedszkolnego
w Łabuńkach Pierwszych prosimy o zadeklarowanie obecności dziecka
w szkole/przedszkolu**\*** w następujących dniach wolnych od zajęć dydaktycznych.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Data/ dzień tygodnia**  | **Godziny od …do …** |
| **23.12.2019 r**. poniedziałek | od …..………………………... do ……………………………. |
| **24.12.2019 r**. wtorek | od …..………………………... do ……………………………. |
| **27.12.2019 r**. piątek | od …..………………………... do ……………………………. |
| **30.12.2019 r**. poniedziałek | od …..………………………... do ……………………………. |
| **31.12.2019 r**. wtorek  | od …..………………………... do ……………………………. |
| **02.01.2020** czwartek | od …..………………………... do ……………………………. |
| **03.01.2020** piątek | od …..………………………... do ……………………………. |

**Deklarację należy złożyć u wychowawcy klasy do dnia 18.12.2019 r (środa).**

**Po terminie deklaracje nie będą przyjmowane.**

………………………………………………………………….

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**\***niepotrzebne skreślić