Szczerbice, ……………….

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Szczerbicach

WNIOSEK

Bardzo proszę, aby moje dziecko……………………………………uczeń/uczennica\* kl………... z uwagi na brak możliwości zapewnienia odpowiedniej opieki/ warunków do nauki/ z uwagi na niepełnosprawność\* mogło korzystać z opieki świetlicowej i jednocześnie realizować zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie szkoły.

Dziecko będzie przeze mnie przyprowadzane i odprowadzane na zajęcia/ będzie przychodziło i wracało samo\*.

…………………………………………….

 (czytelny podpis rodziców)

\*Właściwe podkreślić

\*\*proszę podać rodzaj zajęć np. edukacyjne, rewalidacja, terapia, itp.