

Ciechanów, dnia

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3
im. Orła Białego w Ciechanowie**

**Wniosek o zapewnienie opieki dziecku w oddziale przedszkolnym
Szkoły Podstawowej nr 3 im. im. Orła Białego w Ciechanowie
w czasie epidemii COVID-19**

My niżej podpisani

.....
(imię i nazwisko matki dziecka) i

.....
(imię i nazwisko ojca dziecka)

prosimy o objęcie w czasie epidemii COVID - 19 opieką mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego/uczęszczającej do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 im. Orła Białego w Ciechanowie. Objęcie opieką dotyczy od dnia

Data.....

.....
(podpis matki i ojca dziecka)