…………………………………………………..………………………………….… Lubin, dnia ……………………………………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Nr 14**

**im. gen. broni S. Maczka**

**w Lubinie**

Informuję, że moje dziecko …………………………………………………………………………………………………………………….……………. z klasy ………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

od dnia ……………………………………

* będzie
* nie będzie[[1]](#footnote-1)

uczęszczać na zajęcia dydaktyczne organizowane w szkole, organizowane w godzinach zgodnych z dotychczasowym planem lekcji.

Jednocześnie informuję, że dziecko

* będzie korzystać z opieki świetlicowej w godzinach
* nie będzie korzystać z opieki świetlicowe[[2]](#footnote-2)\*

Moje dziecko

* będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej,
* nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej[[3]](#footnote-3)\*.

Telefon do szybkiego kontaktu z rodzicem:

W przypadku rezygnacji z uczęszczania dziecka do szkoły, realizacja podstawy programowej w okresie ograniczenia funkcjonowania szkoły będzie prowadzona za pomocą dotychczasowych technik i metod kształcenia na odległość.

 ……………………………………………………..

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

1. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)