

**Wniosek uczęszczania dziecka na zajęcia specjalistyczne w Szkole
Podstawowej w Sychowie w okresie pandemii COVID – 19**

Proszę o przyjęcie..... z klasy.....

Na zajęcia specjalistyczne w przy Szkole Podstawowej im. płk. Stanisława Dąbka w Sychowie w czasie stanu pandemii COVID-19 od 18 maja 2020r.

Adres zamieszkania dziecka

.....

.....

podpis rodzica