**INFORMACJA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI KOMUNIKACJI
Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI UCZNIA**

**KLASA ……………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA****ADRES E-MAIL** | **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA/ INNEJ OSOBY DO SZYBKIEGO KONTAKTU****(co najmniej dwie osoby)** | **NUMER TELEFONU** | **ADRES E-MAIL****(najmniej jednej osoby)** |
|  | Matka (imię i nazwisko) | kom.praca |  |
| Ojciec (imię i nazwisko) | kom.praca |  |
|  |  |  |

**INFORMACJA O UBZPIECZENIU DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**UBEZPIECZYCIEL:**

**NR POLISY:**