|  |  |
| --- | --- |
| **Dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych**  **w roku szk ........................**  Zgodnie ze statutem szkoły/placówki informuję Państwa , że po zaopiniowaniu przez Radę Pedagogiczną i zatwierdzeniu przez organ prowadzący dyrektor ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie wyznaczył następujące dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych :  .......................................................................................  We wskazanych powyżej dniach szkoła/placówka prowadzi dyżury opiekuńczo-wychowawcze dla chętnych uczniów i wychowanków ( transport i wyżywienie w tych dniach we własnym zakresie)  dyrektor ZNSiPO  data :........................... | **Dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych**  **w roku szk ........................**  Zgodnie ze statutem szkoły/placówki informuję Państwa , że po zaopiniowaniu przez Radę Pedagogiczną i zatwierdzeniu przez organ prowadzący dyrektor ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie wyznaczył następujące dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych :  .......................................................................................  We wskazanych powyżej dniach szkoła/placówka prowadzi dyżury opiekuńczo-wychowawcze dla chętnych uczniów i wychowanków ( transport i wyżywienie w tych dniach we własnym zakresie)  dyrektor ZNSiPO  data :........................... |
| **Dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych**  **w roku szk ........................**  Zgodnie ze statutem szkoły/placówki informuję Państwa , że po zaopiniowaniu przez Radę Pedagogiczną i zatwierdzeniu przez organ prowadzący dyrektor ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie wyznaczył następujące dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych :  .......................................................................................  We wskazanych powyżej dniach szkoła/placówka prowadzi dyżury opiekuńczo-wychowawcze dla chętnych uczniów i wychowanków ( transport i wyżywienie w tych dniach we własnym zakresie)  dyrektor ZNSiPO  data :........................... | **Dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych**  **w roku szk ........................**  Zgodnie ze statutem szkoły/placówki informuję Państwa , że po zaopiniowaniu przez Radę Pedagogiczną i zatwierdzeniu przez organ prowadzący dyrektor ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie wyznaczył następujące dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych :  .......................................................................................  We wskazanych powyżej dniach szkoła/placówka prowadzi dyżury opiekuńczo-wychowawcze dla chętnych uczniów i wychowanków ( transport i wyżywienie w tych dniach we własnym zakresie)  dyrektor ZNSiPO  data :........................... |