|  |  |
| --- | --- |
| **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 ZNSiPOdata :........................... | **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 ZNSiPOdata :........................... |
| **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 ZNSiPOdata :........................... | **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 ZNSiPOdata :........................... |