

.....  
pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
NA OKRES PRZERWY URLOPOWEJ/ DYŻURU**

do 08 czerwca 2018 r. należy złożyć Wniosek w wybranej placówce, podpisać Umowę cywilno-prawną oraz przedstawić dokumenty potwierdzające zwolnienie z opłat za pobyt w przedszkolu.

Proszę o przyjęcie dziecka .....

ur. .... grupa wiekowa: .....

do Przedszkola Miejskiego nr ..... / Przedszkola Niepublicznego (niepotrzebne skreślić)

w okresie od ..... do .....

.....  
Imiona i nazwisko/ nazwiska rodziców: .....

.....  
Adres zamieszkania dziecka: .....

Placówka macierzysta dziecka: .....

**Kontakt (nr telefonu):**

1. Matka: ..... 2. Ojciec: .....

3. Inna osoba (pokrewieństwo): .....

**ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:**

- terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu;
- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie;
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- przestrzegania zapisów Statutu Przedszkola
- powiadomienia dyrektora w przypadku rezygnacji z uczęszczania dziecka do przedszkola

Kostrzyn nad Odrą, dnia : ..... czytelny podpis rodzica : .....

data przyjęcia wniosku:

podpis osoby przyjmującej wniosek:

.....

.....