

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

do 29 maja 2020 należy złożyć Wniosek w wybranej placówce oraz przedstawić dokumenty potwierdzające  
zwolnienie z opłat za pobyt w przedszkolu

Proszę o przyjęcie dziecka .....

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

do Przedszkola Miejskiego nr .....

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

.....

Dziecko do przedszkola uczęszczać będzie w godzinach od ..... do .....

to jest ..... godzin dziennie.

Imiona i nazwisko/ nazwiska rodziców (opiekunów prawnych): .....

.....

Adres zamieszkania dziecka: .....

Placówka macierzysta dziecka: .....

### **Kontakt (nr telefonu):**

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

3. Inna osoba (pokrewieństwo): .....

### **ZOBOWIĄZUJĘ 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 (opiekuna prawnego): .....

Data przyjęcia wniosku: ..... podpis osoby przyjmującej wniosek: .....