

Szanowni Rodzice,

w związku z pracą przedszkoli w okresie wakacyjnym, placówki będą funkcjonowały zgodnie z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa, opracowanymi na podstawie Wytycznych GIS. Z uwagi na powyższe, prosimy o wypełnienie niniejszego zgłoszenia, wraz ze wskazaniem konkretnych terminów, w których konieczne jest zapewnienie opieki przedszkolnej Państwa dziecku, w związku z wykonywaniem przez Państwa pracy w trybie stacjonarnym.

Proszę mieć na uwadze, iż w związku z reżimem sanitarnym ilość dzieci, jakie możemy przyjąć w tym samym czasie jest ograniczona. W przypadku, gdy ilość zgłoszeń przewyższy liczbę wolnych miejsc, przedszkole będzie musiało podjąć decyzję o kolejności przyjęć, mając na uwadze zapisy Wytycznych GIS i MZ.

Apelujemy o rozważne i przemyślane deklaracje w rozbiciu na poszczególne dni, co umożliwi sprawną organizację przedszkola.

ZGŁOSZENIE DZIECKA
na miesiąc wakacyjny sierpień 2020 r.

Informuję, że nasze/moje* dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka

będzie korzystało z wakacyjnej opieki przedszkolnej:

- w następujących przedziałach czasowych (dni, godziny)

SIERPIEŃ 2020				
3	10	17	24	31
4	11	18	25	
5	12	19	26	
6	13	20	27	
7	14	21	28	
8	15	22	29	
9	16	23	30	

W godzinach:

od

do

**Przedszkole czynne w
godzinach 7.00-17.00**

- Proszę o zaznaczenie odpowiednich dni

Aktualne telefony kontaktowe do rodziców:

- Matki/opiekuna prawnego*
- Ojca/opiekuna prawnego*

Załącznikiem do niniejszego zgłoszenia jest złożone oświadczenie rodziców o zapoznaniu się procedurą funkcjonowania przedszkola w okresie zagrożenia epidemicznego.

....., dnia..... 2020 r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* *niepotrzebne skreślić*