Kalinówka, dnia ………………………..

**Szkoła Podstawowa**

**im. 100-lecia Niepodległości Polski**

**w Kalinówce**

**Zgłoszenie dziecka na dyżur do oddziału przedszkolnego**

(obowiązuje od dnia 29.03.2021., w związku z wprowadzeniem zamknięcia przedszkoli z powodu nowych obostrzeń związanych z COVID-19).

*PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE*

Proszę o objęcie opieką przedszkolną moje dziecko ………………………….…………………………., uczęszczające do grupy …………………. .

Oświadczam, że moje miejsce pracy to:

Matka: …………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ojciec: ……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Nasza praca jest bezpośrednio związana z walką z pandemią COVID-19.

 Dziecko będzie przebywało w przedszkolu1:

1. codziennie, w godzinach …………………………………………………………………………………..
2. w wybrane dni tygodnia:

poniedziałek, w godzinach …………………………………………………

wtorek, w godzinach: ………………………………………………………..

środa, w godzinach: ………………………………………………………….

czwartek, w godzinach ……………………………………………………...

piątek, w godzinach …………………………………………………………..

…………………………………………..

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

…………………………………………..

czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna