

Wypełnione zgłoszenie należy przesać do 19.08.2021 na adres: przedszkole@sp.szemud.pl

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU DZIECKA W DNIACH OTWARTYCH PRZEDSZKOLA

Zgłaszam udział mojego dziecka w Dniach
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

Otwartych Przedszkola Publicznego w Szemudzie w dniu/dniach
Jednocześnie oświadczam, iż osobiście odbiorę dziecko z przedszkola, także w przypadku wystąpienia takiej konieczności przed zakończeniem zajęć, tj. przed godziną 13.00.

Nauczycielowi prowadzącemu zajęcia pragnę przekazać kilka istotnych informacji nt. mojego dziecka (stanu zdrowia/potrzeb itp.)

.....
.....
.....

Nr telefonu kontaktowego:

.....
(Czytelny podpis rodzica)

* Prosimy, by dzieci przyniosły swoje obuwie na zmianę, wg potrzeb prowiant

* Rodziców prosimy o posiadanie dowodu osobistego w celu weryfikacji podczas odbioru dziecka z przedszkola