

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur letni (lipiec/sierpień)
do Przedszkola Miejskiego nr 7 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Świnoujściu**

w terminie od (lipiec) do

w terminie od (sierpień) do

Proszę o przyjęcie ur.
(imię i nazwisko dziecka) – **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** (data i miejsce urodzenia)

na godzin dziennie od godz. do godz.

Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Imiona i nazwiska

Adres zamieszkania

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu: _____

Numer tel. do pracy matkiojca..... do domu

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu
(stan zdrowia / uczulenia / ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

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

**Warunkiem przyjęcia dziecka na dyżur letni jest uregulowanie wcześniejszych zobowiązań
wobec przedszkola.**

Świnoujście, dnia
.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
.....
podpis ojca/opiekuna prawnego