

Zielona Góra.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres

.....
Telefon

Pani Dyrektor Barbara Kowalska
Miejskie Przedszkole nr 22 „Kraina Ekoludków”
Ul. Porzeczkowa 34
65-790 Zielona Góra

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/dzieci:

1.(imię,
nazwisko, data urodzenia, pesel)
2. (imię,
nazwisko, data urodzenia, pesel)

W okresie przerwy wakacyjnej, dziecko będzie uczęszczało w terminie:
od dodo przedszkola zastępczego –
Miejskiego Przedszkola nr 22 w Zielonej Górze, w związku z przerwą wakacyjną w
Miejskim Przedszkolu nr oraz brakiem możliwości zapewnienia osobistej opieki
mojemu dziecku / dzieciom.

Dane niezbędne do przyjęcia dziecka do przedszkola zastępczego :

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		

Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, telefon kontaktowy)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)