

Zielona Góra.....

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

.....
adres

.....
telefon

Miejskie Przedszkole nr 22

Proszę o przejęcie 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..... do.....

Do 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		
Miejsce pracy rodziców		
e-mail rodziców		

Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

.....
imię , nazwisko, nr. dowodu osobistego, telefon kontaktowy