

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

Zielona Góra

.....
adres

.....
telefon

Dyrektor Miejskiego Przedszkola nr 24
„Wesoła Żyrafa”
Osiedle Pomorskie 28
65-548 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 do

do przedszkola zastępczego – Miejskiego Przedszkola nr 24 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 :

Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

| | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|--------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Numer telefonu | | |
| Miejsce pracy – numer telefonu | | |

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

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

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