

Szanowni Rodzice,

w związku z pracą przedszkoli w okresie wakacyjnym, placówki będą funkcjonowały zgodnie z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa, opracowanymi na podstawie Wytycznych GIS. Z uwagi na powyższe, prosimy o wypełnienie niniejszego zgłoszenia, wraz ze wskazaniem konkretnych terminów, w których konieczne jest zapewnienie opieki przedszkolnej Państwa dziecku, w związku z wykonywaniem przez Państwa pracy w trybie stacjonarnym.

Proszę mieć na uwadze, iż w związku z reżimem sanitarnym ilość dzieci, jakie możemy przyjąć w tym samym czasie jest ograniczona. W przypadku gdy ilość zgłoszeń, przewyższy liczbę wolnych miejsc, przedszkole będzie musiało podjąć decyzję o kolejności przyjęć, mając na uwadze zapisy Wytycznych GIS i MZ.

Apelujemy o rozważne i przemyślane deklaracje w rozbiciu na poszczególne dni, co umożliwi sprawną organizację przedszkola.

ZGŁOSZENIE DZIECKA

na miesiące wakacyjne lipiec, sierpień* 2020 r.

Informuję, że nasze/moje* dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka

będzie korzystało z wakacyjnej opieki przedszkolnej:

- w następujących przedziałach czasowych (dni, godziny)

LIPIEC 2020						SIERPIEŃ 2020					W godzinach: od do • Proszę o zaznaczenie odpowiednich dni
PON		6	13	20	27	3	10	17	24	31	
WT		7	14	21	28	4	11	18	25		
ŚR	1	8	15	22	29	5	12	19	26		
CZW	2	9	16	23	30	6	13	20	27		
PT	3	10	17	24	31	7	14	21	28		
SB	4	11	18	25	1	8	15	22	29		
NDZ	5	12	19	26	2	9	16	23	30		

Aktualne telefony kontaktowe do rodziców:

- Matki/opiekuna prawnego*
- Ojca/opiekuna prawnego*

Załącznikiem do niniejszego zgłoszenia jest złożone oświadczenie rodziców o zapoznaniu się procedurą funkcjonowania przedszkola w okresie zagrożenia epidemicznego.

....., dnia..... 2020 r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić