**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**Szanowni Rodzice,**

W związku ze zmianą ogólnych zasad funkcjonowania i sprawowania opieki   
w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w okresie wakacyjnym 2020’ oraz wdrożonych  
w tych placówkach wewnętrznych procedur bezpieczeństwa, opracowanych na podstawie Wytycznych GIS 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/oddziału przedszkolnego.

GMINA UJAZD

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

na miesiąc wakacyjny **LIPIEC** 2020 r.

Informuję, że nasze/moje**\*** dziecko

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

*Imię i nazwisko dziecka*

będzie korzystało z wakacyjnej opieki przedszkolnej w miesiącu **lipcu**

w **Oddziale Przedszkolnym w Sieroniowicach**, w następujących dniach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LIPIEC 2020** | | | | | | Godziny pracy placówek:  8.00 - 13.00 |
| **PONIEDZIAŁEK** |  | 6 | 13 | 20 | 27 |
| **WTOREK** |  | 7 | 14 | 21 | 28 |
| **ŚRODA** | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 |
| **CZWARTEK** | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 |
| **PIĄTEK** | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 |
| SOBOTA | 4 | 11 | 18 | 25 | 1 |
| NIEDZIELA | 5 | 12 | 19 | 26 | 2 |

Proszę wstawić znak „X” w dniach w których dziecko będzie uczęszczało do wskazanego wyżej oddziału przedszkolnego

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.

………………. 2020 r. …………………………..............................................

*data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**\***  *niepotrzebne skreślić*