Załącznik nr 1 do Regulaminu zapisów dzieci

Publiczne Przedszkole nr 3 w Złotowie

kontynuowanie wychowania przedszkolnego

w okresie wakacyjnym 2022 rok

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Publicznym Przedszkolu nr 3 w Złotowie   
w okresie lipiec / sierpień 2022**

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Oddział do, którego obecnie uczęszcza dziecko** |  |

2. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | data /od-do/  **wg dat ustalonych w przedszkolach** | zaznacz  X |  |
|  | 18-22 lipca 2022 |  | Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:  Od godz………. do godz …………  Śniadanie Obiad Podwieczorek |
|  | 25-29 lipca 2022 |  |
|  | 01- 05 sierpnia 2022 |  |
|  | 08-12 sierpnia 2022 |  |

3. Aktualne dane rodziców/opiekunów dziecka do szybkiego kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych | e-mail:  tel. |
| Nazwa**,** adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy | Nazwa/adres**:**  tel. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych | e-mail:  tel. |
| Nazwa, adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy | Nazwa/adres**:**  tel. |

**4. Deklaracja i oświadczenie**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojego dzieckaw Publicznym Przedszkolu nr 3 w Złotowie w okresie lipiec/ sierpień 2022 r. Oświadczam, że:

* 1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w Deklaracji,
  3. zapoznałam/łem się i akceptuję zasady i procedury zapewniające bezpieczeństwo sanitarne dzieciom i pracownikom w związku z pracą przedszkola podczas pandemii Covid 19.  
      ………………………….. ……………….…………………………….

Złotów, dn. data czytelny podpis **matki/**opiekuna prawnego

………………………….. …………………………………….………  
 Złotów, dn. data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego