

Zgłoszenie dziecka na dyżur letni do Przedszkola w Kokorzynie

1. Zgłaszam swoje dziecko na dyżur letni

Przedszkole	Termin	Zgłoszenie ¹	Ilość godzin (proszę o podanie godzin pobytu od – do) i obiad tak/nie
Szkoła Filialna w Kokorzynie ul. Szkolna 1 tel. 663959372	19.08.2024r.– 30.08.2024r. (godziny 6.30-15.30)		

¹Proszę podać termin uczęszczania dziecka na dyżur

²Proszę podać godziny pobytu od – do, oraz obiad (**podajemy pełne godziny pobytu**)

2. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Imiona rodziców
Adres zamieszkania	telefony kontaktowe	
Inne informacje o dziecku np. alergie itp.		

3. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego
1.			
2.			

4. Zobowiązania Rodziców

Zobowiązuję się do:

- Przeprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych godzinach
- Wnoszenia opłaty w wysokości ilości zgłoszonych godzin pobytu dziecka w przedszkolu + stawka za obiad
- Wnoszenia opłaty z góry pierwszego dnia rozpoczęcia uczęszczania dziecka na dyżur letni w przedszkolu

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

Zgłoszenia na dyżur letni należy składać do **10.06.2024r.** w przedszkolu lub na adres email spkokorzyn@o2.pl

W przypadku rezygnacji z dyżuru proszę o telefoniczne poinformowanie najpóźniej na dwa dni przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do przedszkola, **tel. 663959372.**