…………………………………………..………………….. Zielona Góra, dn. ……………………………..

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………………………….

adres

……………………………………………………………….

telefon

 Dyrektor
 Miejskiego Przedszkola nr 13

 ul. Jęczmienna 1

 **65-012 Zielona Góra**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię, nazwisko, data urodzenia, pesel)

do przedszkola zastępczego – Miejskiego Przedszkola nr 13 w Zielonej Górze, w związku z przerwą wakacyjną w Miejskim Przedszkolu nr ……… oraz brakiem możliwości zapewnienia mu osobistej opieki.

W okresie przerwy wakacyjnej, dziecko będzie uczęszczało w terminie:

od …………….….……… do ……………………….

Dane niezbędne do przyjęcia dziecka do przedszkola zastępczego :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matka / opiekun prawny | ojciec / opiekun prawny |
| imię i nazwisko |  |  |
| adres zamieszkania |  |  |
| numer telefon |  |  |

Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola:

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego)

 …………………………………………………………..…….

 (podpis rodzica / opiekuna prawnego)