

Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w czasie czasowego
ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z
zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
w roku szkolnym 2019/2020*

**niewłaściwe skreślić*

1. Dane

Nazwa przedszkola (miejscowość)	
Imię i nazwisko dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych rodziców/prawnych opiekunów	

2. Proponowany termin rozpoczęcia zajęć:

- 18.05.2020*

- 25.05.2020*

** zaznaczyć właściwe*

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce*:

Godziny pobytu dziecka w placówce realizacja podstawy programowej: od 8⁰⁰ do 13⁰⁰

Godziny pobytu dziecka w placówce: od 7³⁰ do 15³⁰

Inne godziny pobytu dziecka w placówce: od do

**zaznaczyć właściwe*

4. Dziecko będzie korzystało/nie będzie korzystało z wyżywienia*

**podkreślić właściwe*

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna w czasie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku

z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie placówki lub przesłać e-mailem na adres:
szkola.pokrzywnica@wp.pl do dnia 12.05.2020r.

.....

podpis rodzica /prawnego opiekuna

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna