

Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 47/2020.....

Wójta Gminy Bedlno

z dnia 8 kwietnia 2020.....

**Wniosek o przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny do
punktu przedszkolnego / oddziału przedszkolnego**

W

w terminie od..... do

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia dziecka:

.....

Telefon do szybkiego kontaktu

.....

Termin : dokładana data i czas pobytu dziecka w punkcie przedszkolnym/ oddziale
przedszkolnym (w godz. od- do)

.....
.....

Informacja o alergiach, chorobach przewlekłych, które mają wpływ na funkcjonowanie
dziecka w punkcie przedszkolnym / oddziale przedszkolnym:

.....
.....

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w punkcie
przedszkolnym/ oddziale przedszkolnym

.....
.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)