

Gostyń, dnia2021 r.

.....

.....

63-800 Gostyń

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców)

WNIOSEK RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany jako osoba zatrudniona w podmiotach wykonujących działalność leczniczą/realizująca zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19/ rodzic dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wnioskuję o objęcie mojego dziecka opieką w Przedszkolu Miejskim Nr 7 w Gostyniu.

Deklaracja pobytu dziecka w przedszkolu

	TAK	NIE	CZAS POBYTU	
			OD	DO
PONIEDZIAŁEK 12.04.2021.				
WTOREK 13.04.2021.				
ŚRODA 14.04.2021.				
CZWARTEK 15.04.2021.				
PIĄTEK 16.04.2021.				

.....

(czytelny podpis matki/ojca)