Załącznik nr 1

**Szanowni Rodzice**

**w związku z pracą przedszkoli w okresie wakacyjnym, placówki będą funkcjonowały zgodnie z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa, opracowanymi na podstawie Wytycznych GIS. Z  uwagi na powyższe, prosimy o wypełnienie niniejszego zgłoszenia, wraz ze wskazaniem konkretnych terminów, w których konieczne jest zapewnienie opieki przedszkolnej Państwa dziecku, w związku z wykonywaniem przez Państwa pracy w trybie stacjonarnym.**

**Proszę mieć na uwadze, iż w związku z reżimem sanitarnym ilość dzieci, jakie możemy przyjąć w tym samym czasie jest ograniczona. W przypadku gdy ilość zgłoszeń, przewyższy liczbę wolnych miejsc, przedszkole będzie musiało podjąć decyzję o kolejności przyjęć, mając na uwadze zapisy Wytycznych GIS i MZ.**

**Apelujemy o rozważne i przemyślane deklaracje w rozbiciu na poszczególne dni, co umożliwi sprawną organizację przedszkola.**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**na miesiące wakacyjne:**

**lipiec - Publiczne Przedszkole nr 3 w Oleśnie - Bajkowa Trójeczka**

**sierpień - Publiczne Przedszkole nr 4 w Oleśnie \* 2020 r.**

Informuję, że nasze/moje**\*** dziecko

..................................................................................................................................................................

*Imię i nazwisko dziecka*

będzie korzystało z wakacyjnej opieki przedszkolnej:

* w następujących przedziałach czasowych (dni, godziny)

W godzinach:

od ……………………………..

do ……………………………….

* Proszę o zaznaczenie odpowiednich dni

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LIPIEC 2020** | | | | | | **SIERPIEŃ 2020** | | | | |
| **PON** |  | 6 | 13 | 20 | 27 | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 |
| **WT** |  | 7 | 14 | 21 | 28 | 4 | 11 | 18 | 25 |  |
| **ŚR** | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 5 | 12 | 19 | 26 |  |
| **CZW** | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 | 6 | 13 | 20 | 27 |  |
| **PT** | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 | 7 | 14 | 21 | 28 |  |
| SB | 4 | 11 | 18 | 25 | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 |  |
| NDZ | 5 | 12 | 19 | 26 | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 |  |

Aktualne telefony kontaktowe do rodziców:

* Matki/opiekuna prawnego**\*** ……………………………………………………………………………………..
* Ojca/opiekuna prawnego**\*** ………………………………………………………………………………………

Załącznikiem do niniejszego zgłoszenia jest złożone oświadczenie rodziców o zapoznaniu się procedurą funkcjonowania przedszkola w okresie zagrożenia epidemicznego.

Olesno, ………………. 2020 r. …………………………..............................................  *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**\***  *niepotrzebne skreślić*