

**Wniosek o przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny
do punktu przedszkolnego/oddziału przedszkolnego
przy**
w terminie od do

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia dziecka:

.....

Telefon do szybkiego kontaktu:

.....

Termin: dokładna 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:

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)