Załącznik nr 1 do Procedury BHP
Przedszkola Samorządowego im.
Pluszowego Misa w Nowinach

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

(wypełniony dokument należy przesłać do rozpatrzenia przez dyrektora przedszkola w formie skanu lub zdjęcia na adres: przedszkolenowiny@interia.pl)

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w Przedszkolu Samorządowym im Pluszowego Misia w Nowinach od dnia: …….....

Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka:
 dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia ,
 dziecko pracowników służb mundurowych,
 dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa
 realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 dziecko rodzica samotnie wychowującego – pracującego, niemogącego zapewnić opieki w domu
 dziecko obojga rodziców pracujących, niemogących zapewnić opieki dziecku w domu.
 inne:, jakie.....

Telefon do rodziców: ……. ……,

e-mail do rodziców: …….

……..
data i podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego