**FORMULARZ ZGŁOSZENIA POTRZEBY OPIEKI NAD DZIECKIEM**

1. Nazwisko i imię dziecka ……....................................………………….............................……,
2. Wiek dziecka …………..,
3. Czas pobytu dziecka od godz. ………...… do godz. …………....

(Ważne! Oddział przedszkolny funkcjonuje w godzinach 8.00 – 13.00.

Nie zapewniamy opieki w świetlicy.)

1. Termin objęcia opieką (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź):
* od 11.05.2020r
* od 18.05.2020r
* od dnia otwarcia szkół