Adres rodziców Data ……………………………

WNIOSEK

DO DYREKTORA PRZEDSZKOLA W PUDLISZKACH

Proszę o zapisanie syna/córki ……………………………………….. na dyżur opiekuńczy

w dniach…………………………………………

***Oświadczam, że pracuję w podmiotach leczniczych lub wykonuję zadania publiczne w związku ze zwalczaniem COVID - 19***

 ………………………………………………………………

 Podpis rodziców