

**Miejskie Przedszkole
w Jordanowie**

34-240 Jordanów, ul. Konopnickiej 6
tel. 18 26 75 556
REGON: 490629646

.....
Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie

**Dane do kontaktowania się
w sprawie rozpatrzenia wniosku**

Tel.....

e-meil.....

**Dyrektor
Miejskiego Przedszkola w Jordanowie**

**Oświadczam,
że znam warunki korzystania z opieki przedszkolnej w czasie epidemii
i wnioskuję o wznowienie opieki przedszkolnej
dla**

.....
Imię i Nazwisko dziecka

W godzinach od do

Jordanów dn.

Podpis rodziców (opiekunów Prawnych)

.....