**FORMULARZ ZGŁOSZENIA POTRZEBY OPIEKI NAD DZIECKIEM**

1. Nazwisko i imię dziecka ……....................................………………….............................……,
2. Wiek dziecka …………..,
3. Czas pobytu dziecka od godz. ………...… do godz. …………....
4. Termin objęcia opieką ( proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):
* od 11.05.2020r
* od 18.05.2020r
* od dnia otwarcia szkół
* od ……………………….