**ANKIETA - ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KARTUZACH**

**WAŻNE!** Proszę zachować dogodną dla Państwa 3 tygodniową przerwę w planowaniu pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………… grupa przedszkolna………………………………….

*Prawidłową odpowiedź proszę zaznaczyć krzyżykiem* ***X.***

**LIPIEC 2020r.**

**-** Dziecko **NIE BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ** do oddziału przedszkolnego……………

**-** Dziecko **BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ** do oddziału przedszkolnego ………………

Jeżeli zaznaczono **będzie uczęszczać**, proszę podać dni i przedział czasowy pobytu dziecka w szkole.

**29VI – 3VII ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**6-10 VII ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**13-17 VII .................…………………………………………………………………………………………………………………**

**20-24 VII ………………………………………………………………………………………………………..………………………**

**27-31 VII ……………………………………………………………………………………………………..………………………….**

**SIERPIEŃ 2020r.**

**-** Dziecko **NIE BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ** do oddziału przedszkolnego……………

**-** Dziecko **BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ** do oddziału przedszkolnego ………………

Jeżeli zaznaczono **będzie uczęszczać**, proszę podać dni i przedział czasowy pobytu dziecka w szkole.

**3-7 VIII ……………………………………………………………………………………………..…………………………………**

**10-14 VIII…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**17-21 VIII..............……………………………………………………………………………………………………………………**

**24-28 VIII………………………………………………………………………………………………………..………………………**

**31 VIII (1 dzień) ………………………………………………………………………………………………………………….**

………………….………… ……………..……………………………………….

Data Czytelny podpis rodzica