

SPRÓBUJ Z NAMI CZYTAĆ PASJAMI

Drogi Czytelniku, jeśli:

- ☺ jesteś Rodzicem zainteresowanym wychowaniem przez czytanie
- ☺ Twoje dziecko jest w wieku: **2,5 - 4 lata**
- ☺ nie uczęszcza do przedszkola

Zapraszamy do udziału w **Klubie Małego Dziecka**.

KLUB MAŁEGO DZIECKA to zajęcia edukacyjne dla najmłodszych czytelników, w których aktywnie uczestniczą opiekunowie. Prowadzone są od 2000 roku, przez doświadczonych pedagogów w Książnicy Płockiej Bibliotece dla dzieci im. Wandy Chotomskiej w Płocku przy ul. Sienkiewicza 2.

Biblioteczne spotkania pozwalają maluchom:

- poznawać piękno literatury;
- zostać czytelnikiem i wypożyczać ulubione książki do domu;
- bawić się z rówieśnikami w obecności rodziców;
- poznawać wiersze, piosenki, wyliczanki;
- rozwijać sprawność manualną oraz zainteresowania plastyczne;
- przygotować się do życia w grupie przedszkolnej.

**Uroczyste rozpoczęcie zajęć odbędzie się:
2 września 2014r o godz. 12.00**

W programie:

- ☀ zabawa w ogrodzie bibliotecznym;
- ☀ zapoznanie z biblioteką i bibliotekarzami;
- ☀ ustalenie ilości zajęć i podział na grupy;

WIĘCEJ: www.bibl.plock.pl → Biblioteka dla dzieci → wydarzenia → K MD
Książnica Płocka jest instytucją finansowaną przez Urząd Miasta Płocka

 **informacja dla Rodzica**

ANKIETA

Płock, dn.

Osoby zainteresowane uczestnictwem w zajęciach prowadzonych w ramach **Klubu Małego Dziecka** w roku szkolnym 2014/2015, prosimy o uzupełnienie ankiety * w terminie do **26 sierpnia 2014r i złożenie jej w Bibliotece dla dzieci**, mieszczącej się w Płocku, przy ul. Sienkiewicza 2

- imię i nazwisko dziecka:
- data urodzenia:
- adres zamieszkania:
- adres e-mail:
- nr telefonu :

UDZIAŁ W ZAJĘCIACH KMD**

kontynuacja uczestniczyło dziecko nie korzystało

rodzice Najczęściej opiekunami będą: dziadkowie inne osoby

Interesują mnie spotkania:
raz w tygodniu dwa razy w tygodniu trzy razy w tygodniu

ORGANIZACYJNE SUGESTIE RODZICA/ godzina zajęć, dni tygodnia

.....

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w sprawach związanych z działalnością Biblioteki dla dzieci

Podpis Rodzica

*proszę wypełnić drukowanymi literami

**proszę właściwą odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem