Ciecierzyn, dnia ……………………….

Deklaracja o chęci korzystania z dyżuru wakacyjnego w Przedszkolu w Ciecierzynie w roku szkolnym 2024/2025

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)*

Ja niżej podpisana …………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)*

deklaruję chęć korzystania z dyżuru wakacyjnego w Przedszkolu w Ciecierzynie

przez dziecko:……….................…...…………............………………… Grupa: ………………….……...…………

*(imię i nazwisko dziecka)*

w miesiącu lipcu 2025 w następującym terminie:

**Termin pobytu dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***1-4***  ***lipca***  ***2025*** | ***1-11***  ***lipca***  ***2025*** | ***14-18***  ***lipca***  ***2025*** | ***21-25***  ***lipca***  ***2025*** | ***28-31***  ***lipca***  ***2025*** |
| ***Wpisać wyraźnie***  ***TAK/NIE*** |  |  |  |  |  |
| ***Godziny pobytu dziecka***  ***od - do*** |  |  |  |  |  |

Przerwa wakacyjna w przedszkolu: 01-31.08.2025 r.

……………………….……..……………………….

*(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

……………….…….…..……………………………

*(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)*