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)*