Wrocław, dnia ……………………

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA NR ......   
W OKRESIE WAKACYJNYM**

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***………..………………..........................………………***  *Imię i nazwisko dziecka* | ***.........................…………………………***  *Grupa przedszkolna* |

**Termin pobytu dziecka\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Wpisać wyraźnie***  ***TAK/NIE*** | ***01-04***  ***lipca***  ***2025*** | ***07-11***  ***lipca***  ***2025*** | ***14-18***  ***lipca***  ***2025*** | ***21-25***  ***lipca***  ***2025*** | ***28-31***  ***lipca***  ***2025*** |
|  |  |  |  |  |

\*Przerwa wakacyjna w przedszkolu: 01-31.08.2025 r.

**ORGANIZACJA OPIEKI W PRZEDSZKOLU INNYM NIŻ MACIERZYSTE**

Jeśli ktoś z Państwa potrzebuje opieki wakacyjnej w sierpniu proszę złożyć podanie wraz z uzasadnieniem do Dyrektora Przedszkola nr ...... (placówka macierzysta)

W szczególnie uzasadnionych przypadkach **do 15 czerwca** zostanie Państwu wskazane przedszkole w obrębie rejonu lub miasta, które w tym okresie przyjmie Państwa dziecko.

………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego