Wrocław, dnia ……………………..

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA NR 96 W OKRESIE WAKACYJNYM**

 **od** **01.08.2024 do 31.08.2024r.** ( **należy złożyć do 31.05.24 do nauczycielki grupy**)

…………………………………………… ………………

Imię i Nazwisko dziecka Nr grupy

TERMIN POBYTU DZIECKA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WPISAĆ WYRAŹNIE**TAK/ NIE** | 01.08-02.08 | 05.08-09.08 | 12.08-16.08 | 19.08-23.08 | 26.08-30.08 |
|  |  |  |  |  |

**…………………………………………………………..**

**Czytelny podpis rodzica**

PRZERWA WAKACYJNA W PRZEDSZKOLU TRWA OD 01.07.2024 DO 31.07.2024r.

**ORGANIZACJA OPIEKI W PRZEDSZKOLU INNYM NIŻ MACIERZYSTE**

**Jeśli ktoś z Państwa potrzebuje opieki wakacyjnej w lipcu proszę złożyć podanie z określonymi tygodniami pobytu wraz z uzasadnieniem do Dyrektora Przedszkola nr 96.**

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