Wrocław, dnia ……………………………….

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

 **od** **01.07.2025 do 31.07.2025r.** ( **należy złożyć do 30.05.25 do nauczycielki grupy**)

…………………………………………… ………………

Imię i Nazwisko dziecka Nr grupy

TERMIN POBYTU DZIECKA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WPISAĆ WYRAŹNIE**TAK/ NIE** | 01.07-04.07  | 07.07-11.07 | 14.07-18.07 | 21.07-25.07 | 28.07-31.07 |
|  |  |  |  |  |

**…………………………………………………………..**

**Czytelny podpis rodzica**

PRZERWA WAKACYJNA W PRZEDSZKOLU TRWA OD 01.08.2025r. DO 30.08.2025r.

**ORGANIZACJA OPIEKI W PRZEDSZKOLU INNYM NIŻ MACIERZYSTE**

**Jeśli ktoś z Państwa potrzebuje opieki wakacyjnej w SIERPNIU proszę złożyć podanie z określonymi tygodniami pobytu wraz z uzasadnieniem do Dyrektora Przedszkola nr 96 do 30.05.2025r.**

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

 Wrocław, dnia ……………………………….

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

 **od** **01.07.2025 do 31.07.2025r.** ( **należy złożyć do 30.05.25 do nauczycielki grupy**)

…………………………………………… ………………

Imię i Nazwisko dziecka Nr grupy

TERMIN POBYTU DZIECKA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WPISAĆ WYRAŹNIE**TAK/ NIE** | 01.07-04.07  | 07.07-11.07 | 14.07-18.07 | 21.07-25.07 | 28.07-31.07 |
|  |  |  |  |  |

**…………………………………………………………..**

**Czytelny podpis rodzica**

PRZERWA WAKACYJNA W PRZEDSZKOLU TRWA OD 01.08.2025r. DO 30.08.2025r.

**ORGANIZACJA OPIEKI W PRZEDSZKOLU INNYM NIŻ MACIERZYSTE**

**Jeśli ktoś z Państwa potrzebuje opieki wakacyjnej w SIERPNIU proszę złożyć podanie z określonymi tygodniami pobytu wraz z uzasadnieniem do Dyrektora Przedszkola nr 96 do 30.05.2025r.**

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