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*** | ***03-07******LIPCA******2023*** | ***10-14******LIPCA******2023*** | ***17-21******LIPCA******2023*** | ***24-28******LIPCA******2023*** | ***31******LIPCA******2023*** |
|  |  |  |  |  |

\*Przerwa wakacyjna w przedszkolu: 01-31.08.2023 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 97 (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