Wrocław, dnia ……………………

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA NR 124 im. Marii Konopnickiej
W OKRESIE WAKACYJNYM**

**Dane dziecka:**

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

**Termin pobytu dziecka\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Wpisać wyraźnie******TAK/NIE*** | ***1 -2******sierpień******2024*** | ***5 -9******sierpień******2024*** | ***12 -16******sierpień******2024*** | ***19 -23******sierpień******2024*** | ***26-30******sierpień******2024*** |
|  |  |  |  |  |

**\*Przerwa wakacyjna w przedszkolu: 01-31.07.2024 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 124 (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.

**DEKLARACJĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ U NAUCZYCIELA LUB W SEKRETARIACIE DO DNIA 31 MAJA 2024 R.**

………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego