Wrocław, dnia ……………………

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA
NR 41 IM. JANA PAWŁA II W OKRESIE WAKACYJNYM**

**Dane dziecka:**

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

**Termin pobytu dziecka\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Wpisać wyraźnie******TAK/NIE*** | ***01-04******sierpnia******2023*** | ***07-11******sierpnia******2023*** | ***14-16******sierpnia******2023*** | ***21-25******sierpnia******2023*** | ***28-31******sierpnia******2023*** |
|  |  |  |  |  |

\*Przerwa wakacyjna w przedszkolu: 01-31.07.2024 r.

**ORGANIZACJA OPIEKI W PRZEDSZKOLU INNYM NIŻ MACIERZYSTE**

Jeśli ktoś z Państwa potrzebuje opieki wakacyjnej w miesiącu lipcu proszę o złożenie wniosku wraz z uzasadnieniem do Dyrektora Przedszkola nr 41 im. Jana Pawła II (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