Wrocław, dnia ……………………

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA NR 59
W OKRESIE WAKACYJNYM**

**Dane dziecka:**

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

**Termin pobytu dziecka\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Wpisać wyraźnie******TAK/NIE*** | ***02-06******sierpnia******2021*** | ***09-13******sierpnia******2021*** | ***16-20******sierpnia******2021*** | ***23-27******sierpnia******2021*** | ***30-31******sierpnia******2021*** |
|  |  |  |  |  |

\*Przerwa wakacyjna w przedszkolu: 01-31.07.2021 r.

**ORGANIZACJA OPIEKI W PRZEDSZKOLU INNYM NIŻ MACIERZYSTE**

Jeśli ktoś z Państwa potrzebuje opieki wakacyjnej w lipcu proszę złożyć podanie wraz z uzasadnieniem do Dyrektora Przedszkola nr 59 (placówka macierzysta)

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

………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego