..........................................

 pieczątka przedszkola

 **Dane dziecka:**

 **...................................................................... ....................................................**

 Imię i nazwisko dziecka Grupa przedszkolna

**INFORMACJA**

o korzystaniu z opieki **Przedszkola nr 11 „Pod Kasztanami”**

w miesiącu **LIPCU 2024**

1. Informację o korzystaniu z przedszkola w okresie wakacji – **LIPIEC** - (cel: organizacja pracy
oraz wyżywienia) – należy złożyć do **24 maja**. W Informacji proszę określić tygodnie/dni korzystania
z placówki. (druk *dostępny jest na stronie internetowej przedszkola lub u wychowawców grup)*.

Deklaracje złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin**  | 01-05 lipca 2024 | 08 – 12 lipca 2024 | 15 – 19 lipca2024 | 22 – 26 lipca2024 | 29 - 31 lipca2024  |
| **TAK/NIE**(wpisać wyraźnie) |  |  |  |  |  |

 …………......…………………………….

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

...........................................

 pieczątka przedszkola

 **Dane dziecka:**

 **...................................................................... ....................................................**

 Imię i nazwisko dziecka Grupa przedszkolna

**INFORMACJA**

o korzystaniu z opieki **Przedszkola nr 11 „Pod Kasztanami”**

w miesiącu **LIPCU 2024**

1. Informację o korzystaniu z przedszkola w okresie wakacji – **LIPIEC** - (cel: organizacja pracy
oraz wyżywienia) – należy złożyć do **24 maja**. W Informacji proszę określić tygodnie/dni korzystania
z placówki. (druk *dostępny jest na stronie internetowej przedszkola lub u wychowawców grup)*.

Deklaracje złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin**  | 01-05 lipca 2024 | 08 – 12 lipca 2024 | 15 – 19 lipca2024 | 22 – 26 lipca2024 | 29 - 31 lipca2024  |
| **TAK/NIE**(wpisać wyraźnie) |  |  |  |  |  |

 …………......…………………………….

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*