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

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 lipca  2024 | 22 – 26 lipca  2024 | 29 - 31 lipca  2024 |
| **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 lipca  2024 | 22 – 26 lipca  2024 | 29 - 31 lipca  2024 |
| **TAK/NIE**  (wpisać wyraźnie) |  |  |  |  |  |

…………......…………………………….

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*