W związku z przyjęciem na dyżur wakacyjny dzieci z Przedszkoli z terenu naszej gminy oraz potrzebą zaplanowania organizacji grup przedszkolnych, prosimy o deklarację dotyczącą pobytu dziecka w miesiącu sierpniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. sierpnia
 | 4-8 sierpnia | 11-14 sierpnia | 18-22 sierpnia | 25-29 sierpnia |
|  |  |  |  |  |

Proszę zaznaczyć w poszczególnych kratkach obecność dziecka wpisując **TAK** lub **NIE**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………..gr……………………….w miesiącu sierpniu będzie uczęszczało do przedszkola zgodnie z powyższym wykazem.

Prosimy o złożenie deklaracji do dnia **09.05.2025r.**