**Dane dziecka:**

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

 Imię i nazwisko dziecka Grupa przedszkolna

**INFORMACJA**

o korzystaniu z opieki **Przedszkola nr 9**

w miesiącu **SIERPNIU 2024**

1. Informację o korzystaniu z przedszkola w okresie wakacji – **SIERPIEŃ** - (cel: organizacja pracy
oraz wyżywienia) – należy złożyć do **20 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**  | 01-02 sierpnia 2024  | 05 – 09 sierpnia 2024 | 12 – 16 sierpnia2024 | 19 – 23 sierpnia 2024 | 26 – 30 sierpnia2024  |
| **TAK/NIE**(wpisać wyraźnie) |  |  |  |  |  |

 …………......…………………………….

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*