**………………………………..**

 **(miejscowość, data)**

**Deklaracja uczęszczania dziecka do przedszkola - oddziału przedszkolnego na dyżur wakacyjny w miesiącach lipiec / sierpień 2020 r**

………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

|  |
| --- |
| * **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu – oddziale przedszkolnym w ………………………….**
* ( nazwa placówki oświatowej)
* **od dnia** ……………do dnia………………..
* **od godziny** ………………. **do godziny** ……………….
	+ - **Oddział przedszkolny\* przedszkole**
* **(\*właściwe zaznaczyć znakiem X)**
 |

|  |
| --- |
| **Deklaruję chęć korzystania z dożywiania TAK NIE** **(właściwe podkreślić)** |

**…………………………………. ………………………………….** *(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*