**………………………………..**

**(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)*