

.....
Imię i nazwisko rodzica dziecka/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania rodzica

.....
nr telefonu rodzica

**Pani Małgorzata Nowaczyk
Dyrektor
Przedszkola Miejskiego nr 17
w Toruniu**

**Wniosek o uczęszczanie dziecka do przedszkola w miesiącach
wakacyjnych czerwiec, lipiec, sierpień 2024 r.**

Deklaruję, że moje dziecko (grupa wiekowa)

.....
(*imię i nazwisko dziecka*)

będzie uczęszczało do przedszkola w następujących przedziałach czasowych (dni, miesiące). Prosimy o zaznaczenie „X” w odpowiednich dniach kalendarza.

- **Przypominamy, że przerwa wakacyjna w naszym przedszkolu będzie trwała 3 tygodnie tj. od 29 lipca 2023r. do 19 sierpnia 2024r.**
- **Prosimy o rozważne i przemyślane deklaracje w rozbiciu na poszczególne dni, co umożliwi sprawną organizację pracy przedszkola.**
- **Realizacja pracy wychowawczo – dydaktycznej w okresie wakacyjnym będzie odbywała się w grupach łączonych.**

CZERWIEC/LIPIEC 2024						LIPIEC/SIERPIEŃ 2024				
PON	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26
WT	25	2	9	16	23	30	6	13	20	27
ŚR	26	3	10	17	24	31	7	14	21	28
CZW	27	4	11	18	25	1	8	15	22	29
PT	28	5	12	19	26	2	9	16	23	30
SB	29	6	13	20	27	3	10	17	24	31
NDZ	30	7	14	21	28	4	11	18	25	

 - przedszkole zamknięte

X - dziecko będzie uczęszczało do przedszkola

Brak zwrotu wypełnionego wniosku do przedszkola, będzie równoznaczny z rezygnacją z miejsca w przedszkolu w okresie wakacyjnym.

Zwrot wniosku do 07.06.2024 do godz.9:00

Toruń, 2024 r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego