………………………………………………….

Imię i Nazwisko rodzica

………………………………………………..

Adres zamieszkania

**Dyrektor Przedszkola Samorządowego nr 32**

 **w Kielcach**

**Deklaracja korzystania z usług przedszkola w okresie dyżuru wakacyjnego**

Deklaruję,że moja/mój / córka/syn ……………………………………………………………………………

 /*Imię i nazwisko dziecka, grupa/*

w lipcu od 01.07. do 18.07.2021 będzie korzystał (a) z usług Przedszkola Samorządowego nr 32 w Kielcach

w okresie od …………………………………………………….. do ……………………………………………………………

w godzinach od ………………………………………………… do ……………………………………………………......

…………………………….. ……………………………………………………

Data Czytelny podpis rodzica