**DEKLARACJA**

 Niniejszym deklaruję uczestnictwo mojego dziecka …………………..…………

**( imię i nazwisko dziecka, grupa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddział przedszkolny w Publicznej Szkole Podstawowej w Dołujach****ul. Żubrzej 5****( czynny od 7:00 do 17:00)** | **Termin pracy oddziału przedszkolnego** | **Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach w tygodniach wpisując TAK lub NIE w każdym tygodniu** |
| od 01.08.2023r do 31.08.2023r. | 01.08.-04.08.2023 |  |
|  07.08.-11.08.2023 |  |
| 14.08.-18.08.2023 |  |
| 21.08.-25.08.2023 |  |
| 28.08.-31.08.2023 |  |

………………………………………………………

 (podpis rodzica)