

Nr zgłoszenia

Adnotacja dyrektora:
do którego przedszkola
skierowano rodzica

ZGŁOSZENIE DZIECKA
na miesiąc wakacyjny SIERPIEŃ 2025 r.
do innego przedszkola dyżurującego w roku szkolnym 2024/2025

Informuję, że moje dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka

będzie korzystało z wakacyjnej opieki przedszkolnej **w niżej wymienionych tygodniach SIERPNIA 2025 roku:**

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 tydzień od 01.08.2025 | TAK / NIE * |
| <input type="checkbox"/> 2 tydzień od 04.08.2025 do 08.08.2025 | TAK / NIE * |
| <input type="checkbox"/> 3 tydzień od 11.08.2025 do 14.08.2025 | TAK / NIE * |
| <input type="checkbox"/> 4 tydzień od 18.08.2025 do 22.08.2025 | TAK / NIE * |
| <input type="checkbox"/> 5 tydzień od 25.08.2025 do 29.08.2025 | TAK / NIE * |

Aktualne telefony kontaktowe** do Rodziców/Opiekunów prawnych:

- Matki/Opiekuna prawnego
- Ojca/Opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Kędzierzyn-Koźle, 2025 r.

* niepotrzebne skreślić

** proszę podać jeżeli Pani/ Pan posiada

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Zasadami organizacji dyżurów wakacyjnych przedszkoli** prowadzonych przez Gminę Kędzierzyn-Koźle na 2025 rok.

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Kędzierzyn-Koźle, 2025 r.