*Załącznik nr 1 do „Zasad organizacji dyżurów wakacyjnych 2025”*

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**na miesiąc wakacyjny LIPIEC 2025 r.**

**do przedszkola, do którego dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025**

Informuję, że mojedziecko

..................................................................................................................................................................

*Imię i nazwisko dziecka*

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

□ 1 tydzień od **1.07.2025 do 04.07.2025 TAK / NIE \***  
□ 2 tydzień od **07.07.2025** do **11.07.2025 TAK / NIE \***□ 3 tydzień od **14.07.2025** do **18.07.2025 TAK / NIE \***□ 4 tydzień od **21.07.2025** do **25.07.2025 TAK / NIE \***□ 5 tydzień od **28.07.2025** do **31.07.2025 TAK / NIE \***

\*Niepotrzebne skreślić

Aktualne telefony kontaktowe do Rodziców/Opiekunów prawnych:

* Matki/Opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………..
* Ojca/Opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………

……........................................................................

*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

Kędzierzyn-Koźle, ………………. 2025 r.

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.

*Załącznik nr 1 do „Zasad organizacji dyżurów wakacyjnych 2025”*

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**na miesiąc wakacyjny SIERPIEŃ 2025 r.**

**do przedszkola, do którego dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025**

Informuję, że mojedziecko

..................................................................................................................................................................

*Imię i nazwisko dziecka*

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

□ 1 tydzień od **01.08.2025 TAK / NIE \***  
□ 2 tydzień od **04.08.2025** do **08.08.2025 TAK / NIE \***□ 3 tydzień od **11.08.2025** do **14.08.2025 TAK / NIE \***□ 4 tydzień od **18.08.2025** do **22.08.2025 TAK / NIE \***□ 5 tydzień od **25.08.2025** do **29.08.2025 TAK / NIE \***

\*Niepotrzebne skreślić

Aktualne telefony kontaktowe do Rodziców/Opiekunów prawnych:

* Matki/Opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………..
* Ojca/Opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………

…………………………..............................................

*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

Kędzierzyn-Koźle, ………………. 2025 r.

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.