

**WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA OPIEKĄ WAKACYJNĄ
W PRZEDSZKOLU MACIERZYSTYM
tj. w Przedszkolu w Zespole Szkoły i Przedszkola nr 2 w Kasinie Wielkiej
w miesiącu sierpniu 2024 roku**

Dane osobowe rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu kontaktowego

**Dyrektor Zespołu Szkoły i Przedszkola nr 2
w Kasinie Wielkiej**

Uprzejmie proszę o objęcie opieką wakacyjną w miesiącu sierpniu 2024 roku mojego dziecka

..... ur.
Imię i nazwisko dziecka

PESEL:zamieszkałego

w dniach od do
(pełne tygodnie)

Pobyt na 9 godzin: 7:30 do 16:30 – ☐

Pobyt na 5 godzin: 8:00 do 13:00 – ☐

Zaznaczyć właściwe X

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

W załączeniu zał. Nr 2 do Zarządzenia Nr 80/24 Wójta Gminy Mszana Dolna z dnia 13 marca 2024 roku.
Zasady opieki nad dziećmi w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Mszana Dolna.