***Szanowni Państwo,***

*w celu usprawnienia organizacji pracy placówek proszę o informację czy w okresie wakacyjnym, w miesiącu SIERPNIU, Państwa dziecko będzie korzystało z zajęć
w przedszkolu? Jeśli tak, to bardzo prosimy o podanie przewidywanych terminów, w których Państwa dziecko będzie obecne w przedszkolu?*

**– SIERPIEŃ 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa placówki | *(pieczęć placówki)* |
| Nazwa oddziału |  |
| Imię Nazwisko dziecka |  |

Proszę o zaznaczenie w tabeli okresów w których dziecko
będzie korzystało z przedszkola:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Potwierdzenie uczęszczania (proszę zaznaczyć wybrane okresy "X") |
| 1 | 1.08 |  |
| 2 | 4 - 8.08 |   |
| 3 | 11 - 14.08 |   |
| 4 | 18 - 22.08 |   |
| 5 | 25 - 29.08 |   |

Gliwice, dnia

 podpis rodzica/opiekuna

***Szanowni Państwo,***

*w celu usprawnienia organizacji pracy placówek proszę o informację czy w okresie wakacyjnym, w miesiącu SIERPNIU, Państwa dziecko będzie korzystało z zajęć
w przedszkolu? Jeśli tak, to bardzo prosimy o podanie przewidywanych terminów, w których Państwa dziecko będzie obecne w przedszkolu?*

**– SIERPIEŃ 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa placówki | *(pieczęć placówki)* |
| Nazwa oddziału |  |
| Imię Nazwisko dziecka |  |

Proszę o zaznaczenie w tabeli okresów w których dziecko
będzie korzystało z przedszkola:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Potwierdzenie uczęszczania (proszę zaznaczyć wybrane okresy "X") |
| 1 | 1.08 |  |
| 2 | 4 - 8.08 |   |
| 3 | 11 - 14.08 |   |
| 4 | 18 - 22.08 |   |
| 5 | 25 - 29.08 |   |

Gliwice, dnia

 podpis rodzica/opiekuna