

Wrocław, dnia 2024r.

Imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	

**Dyrektor Przedszkola nr 84
w ZSP2 we Wrocławiu**

PODANIE

Proszę o możliwość skorzystania z usług przedszkola pełniącego dyżur wakacyjny w okresie przerwy wakacyjnej przedszkola macierzystego która trwa od 01.07.2024r. do 31.07.2024r.

Dziecko będzie korzystało z usług przedszkola zastępczego w dniach

Lp.	Imię, nazwisko dziecka	Nr grupy	Rok urodzenia
1.			
2.			

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego