………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

adres do korespondencji

……………………………………………………………………………………..
nr telefonu:

 **Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 9
w Tomaszowie Mazowieckim**

**Przedszkole nr 5**

**ul. Niska 20 A**

  **97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**Deklaracja o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w przedszkolu**

**w okresie wakacji 2023**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ( imię i nazwisko dziecka )

w roku szkolnym 2022/2023 będzie, nie będzie w okresie wakacji korzystała/-ał z wychowania przedszkolnegow Przedszkolu nr 5 w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą przy ul. Niskiej 20 A , wchodzącym w skład Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 9 w Tomaszowie Mazowieckim, w okresie:

1) **w miesiącu lipcu**: …………………………………………………………………….., ……………………………………………………………………………

 od dnia do dnia od godziny do godziny

 w innym dyżurującym przedszkolu w

i2) w miesiącu sierpniu: …………………………………………………………………….., ……………………………………………………………………………

 od dnia do dnia od godziny do godziny

Tomaszów Maz., …………………………………………………. ……………………………..……………………………………………………………………………………

Data Czytelny podpis rodzica/rodziców/prawnych opiekunów