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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (miejscowość, data)

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

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

(adres zamieszkania)

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

( nr tel.)

# Dyrektor

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

# Zgłoszenie dziecka na pobyt w placówce w okresie wakacji

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

(imię i nazwisko dziecka)

# Odział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Rozdrażewie - od 01.07. do 31.07.2019r.

|  |
| --- |
|  |

- od 8.00 do 13.00

*Opieka bezpłatna, szkoła zapewnia ciepły napój, dzieci przynoszą własne śniadanie.*

# Publiczne Przedszkole w Rozdrażewie - od 01.08. do 30.08.2019r.

|  |
| --- |
|  |

## - od 8.00 do 13.00

*Odpłatność 3,50 za posiłki ( śniadanie i obiad)*

|  |
| --- |
|  |

## - powyżej 5 godzin

- w godzinach .............................................................................................................

*( dostępne w godzinach od 6.30 do 15.30)*

*Odpłatność 3,50 za posiłki ( śniadanie i obiad) oraz 1 zł za każdą godzinę powyżej 5 godzin*

*Zgłoszenia należy składać do 19 czerwca 2019r. w swoich placówkach*

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

*( podpis rodzica/opiekuna)*