**DEKLARACJA**

 Niniejszym deklaruję uczestnictwo mojego dziecka ……………………………

( imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddział przedszkolny w Publicznej Szkole Podstawowej w Dołujach****ul. Żubrza 5****( czynny od 7:00 do 17:00)** | **Termin pracy oddziału przedszkolnego** | **Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach w tygodniach wpisując TAK lub NIE w każdym tygodniu** |
| od 01.07.2022r do 29.07.2022r. | 01.07.2022  |  |
|  04.07.-08.07.2022 |  |
| 11.07.-15.07.2022 |  |
| 18.07.-22.07.2022 |  |
| 25.07.-29.07.2022 |  |

………………………………………………………

 (podpis rodzica)