

**Oddział Przedszkolny w Publicznej Szkole Podstawowej im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie oraz Punkt Przedszkolny w Publicznej Szkole Podstawowej im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie w okresie wakacji czynny będzie w dniach od 26.06.2017r. do 07.07.2017r.**

**Punkt przedszkolny w godz. 7:00-17:00;**

**Oddział przedszkolny w godz. 7:00-17:00**

-----  
**DEKLARACJA**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka .....

(imię i nazwisko)

uczęszczającego do Punktu Przedszkolnego/ Oddziału Przedszkolnego w.....

.....  
w zajęciach w okresie wakacji w Punkcie Przedszkolnym/Oddziale Przedszkolnym \* w Publicznej Szkole Podstawowej im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie w terminie

od..... do ..... w godzinach .....

Imiona i nazwiska rodziców : .....

Telefon kontaktowy : .....

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

- niepotrzebne skreślić