**DEKLARACJA**

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

( imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddział przedszkolny w Publicznej Szkole Podstawowej w Dołujach****( 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 29.06.2020 r do 24.07.2020 r. | 29.06.-03.07.2020 |  |
|  06.07.-10.07.2020 |  |
| 13.07.-17.07.2020 |  |
| 20.07.- 24.07.2020 |  |

………………………………………………………

 (podpis rodzica)