…………………………………………………

 miejscowość, data

**KARTA**

**Zgłoszenia dziecka uczęszczającego do Przedszkola Miejskiego nr 3
w Chojnowie do przedszkola na miesiąc sierpień 2024**

Zgłaszam moje dziecko:

………………………………………………………………………………………………

nazwisko i imię dziecka

nr PESEL dziecka ………………………………………..

grupa ………………………………………………………

do Przedszkola Miejskiego nr 3 w Chojnowie na miesiąc SIERPIEŃ 2024r.

**ZAŚWIADCZENIE Z MIEJSCA PRACY O NIEWYKORZYSTYWANIU URLOPU
W TERMINIE DYŻURU WAKACYJNEGO**

…………………………………………. …………………………………………..

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego