…………………………………………………

 miejscowość, data

**KARTA**

**Zgłoszenia dziecka uczęszczającego do Przedszkola Miejskiego nr 3 w Chojnowie do przedszkola na miesiąc lipiec 2025**

Zgłaszam moje dziecko:

………………………………………………………………………………………………

nazwisko i imię dziecka

nr PESEL dziecka ………………………………………..

grupa ………………………………………………………

do Przedszkola Miejskiego nr 3 w Chojnowie na miesiąc LIPIEC 2025 r.

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

…………………………………………. …………………………………………..

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego