Toruń, ………………….

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica dziecka/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………..

Adres zamieszkania rodzica

…………………………………………………………………..

nr telefonu rodzica

**Pani Dorota Gładkowska**

**Dyrektor Przedszkola Miejskiego Nr 2**

 **w Toruniu**

**Wniosek o uczęszczanie dziecka do przedszkola w miesiącach
 wakacyjnych (1-19 lipca, 12-23 sierpnia 2024 r.)**

Deklaruję, że mojedziecko

......................................................................................................................................................

( *Imię i nazwisko dziecka, grupa przedszkolna)*

będzie uczęszczało do przedszkola w następujących przedziałach czasowych
 (dni, miesiące). Prosimy o zaznaczenie **„X”** w odpowiednich dniach kalendarza.

* **Przypominamy, że przerwa wakacyjna w naszym przedszkolu będzie trwała
 3 tygodnie tj. od 22 lipca do 9 sierpnia 2024r. Również w dniu 16.08.2024r. przedszkole jest nieczynne.**
* **Prosimy o rozważne i przemyślane deklaracje uczęszczania dziecka do przedszkola w rozbiciu na poszczególne dni (1-19 lipca, 12-23 sierpnia 2024 r.) , co umożliwi sprawną organizację pracy przedszkola.**
* **Realizacja pracy wychowawczo – dydaktycznej w okresie wakacyjnym będzie odbywała się w grupach łączonych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **LIPIEC 2024** | **Przerwa wakacyjna** | **SIERPIEŃ 2024** |
| **Poniedziałek** | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 5 | 12 | 19 | 26 |
| **Wtorek** | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 | 6 | 13 | 20 | 26 |
| **Środa**  | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 | 7 | 14 | 21 | 28 |
| **Czwartek** | 4 | 11 | 18 | 25 | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 |
| **Piątek**  | 5 | 12 | 19 | 26 | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 |
| **Sobota** | **6** | **13** | **20** | **27** | **3** | 10 | 17 | 24 | **31** |
| **Niedziela**  | **7** | **14** | **21** | **28** | **4** | **11** | **18** | **25** | **1.09** |

Toruń, ………………. 2024 r. ………………………….........

 *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*