

**Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Orła Białego w Dobrzem na okres pełnionego dyżuru w sierpniu 2025r.**

Oświadczam, że moje dziecko
będzie korzystało z przedszkola w następującym okresie*:

- ☐ 01.08.2025r.
- ☐ 04.08.2025r. - 08.08.2025r.
- ☐ 11.08.2025r. - 14.08.2025r.
- ☐ 18.08.2025r. - 22.08.2025r.
- ☐ 25.08.2025r. - 29.08.2025r.

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

Dobrzeń , dnia

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

* zaznaczyć właściwe tygodnie, w których dziecko będzie korzystać z przedszkola

