………………………………… Jaworze ,…………………………..

Imię i nazwisko dziecka / grupa

W miesiącu sierpniu 2024 roku w naszej placówce jest organizowany dyżur wakacyjny .Chętne osoby, których dzieci mają uczęszczać w tym miesiącu do przedszkola proszone są o wypełnienie poniższej tabelki . Ewentualne nieobecności w tym miesiącu prosimy o zaznaczenie krzyżykiem w poniższej tabelce .

**Prosimy o wypełnienie tabelki w nieprzekraczającym terminie od dnia 15.05.2024 - 24.05.2024. Po tym terminie nie będzie możliwości zapisania dziecka na dyżur wakacyjny.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek | Sobota | Niedziela |
|  |  |  | 1 | 2 | sobota | niedziela |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | sobota | niedziela |
| 12 | 13 | 14 | ŚWIĘTO | 16 | sobota | niedziela |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | sobota | niedziela |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | sobota | niedziela |

**Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od………….. do …………………**

**W miesiącu sierpniu 2024 płatność za przedszkole będzie z góry do dnia**

**15- go sierpnia 2024.**

W miesiącu sierpniu 2024 w przypadku w przypadku choroby dziecka prosimy o zgłaszanie tego faktu telefonicznie do przedszkola pod numer telefonu 33/8172156 i w takich przypadkach nieobecność dziecka będzie odliczona .

Zwracamy się również z uprzejmą prośbą o dokładne dokonywanie wpłat w celu uniknięcia pomyłek ( nadpłat lub niedopłat ).

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dotrzymanie terminów płatności .

 …………………………………………….

 Podpis rodzica / opiekuna