

.....  
(imię i nazwisko)

Parnowo, dnia ..... 2024r.

.....  
(miejscowość)

.....  
(ulica)

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny  
Od 1.07.-31.07.2024 r.**

Proszę o przyjęcie .....ur. ....  
( imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Gminnego w Parnowie na dyżur wakacyjny **od dnia .....do  
dnia.....2024 r. w godzinach od..... do.....** (przedszkole czynne w  
godz. 6/30-16/00)

**1. Dane o dziecku:**

Adres zamieszkania.....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych/.....

**Matka dziecka** /opiekun prawny/ pracuje w .....

Adres zakładu pracy .....tel. ....

Pieczętka zakładu pracy oraz podpis osoby upoważnionej:

.....  
**Ojciec dziecka** /opiekun prawny / pracuje w .....

Adres zakładu pracy .....tel. ....

Pieczętka zakładu pracy oraz podpis osoby upoważnionej:

.....  
**► W przypadku nagłego zdarzenia / ważnej sprawy można dzwonić również na niżej  
podane numery telefonów**

1) Tel. do matki: \_\_\_\_\_

2) Tel. do ojca \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**Inne telefony kontaktowe** ( Proszę podać , kim jest dana osoba jej imię i nazwisko oraz numer telefonu)

.....  
( miejscowość, data)

.....  
( podpis rodziców)