

Wypełnia jednostka

Data złożenia	
Godzina złożenia	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY  
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM NR 42 W KIELCACH**

Formularz należy złożyć w przedszkolu ( lub wysłać zeskanowany na adres email przedszkola)

**do dnia 11 czerwca 2026 r. do godz. 15:00.**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka na dyżur wakacyjny w :**

Nr Przedszkola	Adres Przedszkola	Termin pobytu dziecka w Przedszkolu		Czas pobytu dziecka w Przedszkolu	
		od dnia	do dnia	od godz.	do godz.
PS nr 42	Ul.Elizy Orzeszkowej 26 Kielce				

**I. Dane dziecka:**

Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Adres zameldowania dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	

**I. Dane rodziców/ opiekunów prawnych**

	Matka/ opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Imię i nazwisko		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu		
Nr mieszkania		
Nr telefonu		
Adres e-mail		

Kielce, dnia .....

.....

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

(podpis ojca /opiekuna prawnego)

