|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| wypełnia jednostka | |
| Data złożenia |  |
| Godz. złożenia |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OPIEKĘ WAKACYJNĄ NA WOLNE MIEJSCA   
W MIESIĄCU LIPCU 2025**

My niżej podpisani zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka uczęszczającego

w roku szkolnym 2024/2025 ……………………….……………………………………………….…… .

na opiekę wakacyjną **do Przedszkola Miejskiego nr 101 w Łodzi ul. Tadeusza Rejtana 10, 93-583 Łódź**

W turnusach : (zaznaczyć właściwe)

|  |  |
| --- | --- |
| * I turnus 1-4 lipca 2025 r. | * II turnus 7-11lipca 2025 r. |
| * III turnus 14-18 lipca 2025 r. | * IV turnus 21-25 lipca 2025 r. |
| * V turnus 28-31 lipca 2025 r. |  |

Dane identyfikacyjne dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | | | | | | Imiona: | | | | | |
| Pesel: |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | dzień | | | | miesiąc | | | rok | | |
| Miejsce urodzenia dziecka: | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka: | | | | | | | | | | | | |

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Numer telefonu |
| Matka: |  |
| Ojciec: |  |

……………………….................... ..……....………………………………

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Łódź, dnia.………………………….