**Załącznik nr 2a**

**Do Zarządzenia nr 5/2024**

**Dyrektora Żłobka Miejskiego w Koluszkach**

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dotyczące przerwy wakacyjnej**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………….   
Grupa ……………… uczęszczającego do Filii Żłobka Miejskiego w Koluszkach

**Proszę zaznaczyć właściwą informację:**

**LIPIEC:**

* Moje dziecko będzie uczęszczać na dyżur do żłobka przy

ulicy Staszica 36,

w terminie od dnia …………… lipca, do dnia ……………… lipca.

Koluszki, dnia……………………

………………………………………

(podpis rodzica)

**Załącznik nr 2b**

**Do Zarządzenia nr 5/2024**

**Dyrektora Żłobka Miejskiego w Koluszkach**

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dotyczące przerwy wakacyjnej**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………….   
Grupa ……………… uczęszczającego do Żłobka Miejskiego w Koluszkach

**Proszę zaznaczyć właściwą informację:**

**SIERPIEŃ:**

* Moje dziecko będzie uczęszczać na dyżur do żłobka przy

ulicy Mickiewicza 8,

w terminie od dnia ……………….. sierpnia, do dnia …………….. sierpnia.

Koluszki, dnia……………………

………………………………………

(podpis rodzica)