

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Wrocław, ..... 2021  
r.

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

## WNIOSEK\*

do Dyrektora Przedszkola nr 23 we Wrocławiu

Proszę o możliwość skorzystania z usług przedszkola  
W SYSTEMIE OPIEKI WAKACYJNEJ  
w okresie przerwy przedszkola macierzystego w terminie  
2.08.2021 r. – 31.08.2021 r.

w dniach od..... do .....

dla mojego dziecka/dzieci

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**\* tylko w przypadku zniesienia reżimu sanitarnego dla funkcjonowania przedszkola**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach do 15 czerwca 2021 r. zostanie Państwu wskazane przedszkole w obrębie rejonu lub miasta, które w tym okresie przyjmie Państwa dziecko.