

.....
(miejscowość, data)

POTWIERDZENIE WOLI KORZYSTANIA Z DYŻURU WAKACYJNEGO

Ja, niżej podpisany/a

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

potwierdzam wolę korzystania przez moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

z dyżuru wakacyjnego organizowanego przez Zespół Kształcenia i Wychowania w Dzierżążnie
w oddziale:

☐ Dzierżążno

☐ Mezowo

w terminie wskazanym we wniosku o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad obowiązujących podczas pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym.
3. Dane podane w dokumentacji rekrutacyjnej są aktualne.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacja: Zgodnie z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są potwierdzić wolę korzystania z dyżuru w terminie od **15 czerwca 2026 r. do 19 czerwca 2026 r.** Brak potwierdzenia woli skutkuje skreśleniem dziecka z listy zakwalifikowanych na dyżur wakacyjny.