…………………………………………………….. Przybysławice, dn. ……………………………………………

/imię i nazwisko rodzica/

……………………………………………………….

/adres zamieszkania/

………………………………………………………..

/telefon kontaktowy/

***Dyrektor***

***Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Przybysławicach***

***mgr Regina Styn***

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że w okresie dyżuru wakacyjnego pełnionego przez   
Przedszkole Publiczne w Przybysławicach w miesiącu sierpniu 2022 roku, **nie korzystam** z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego oraz wypoczynkowego.

……………………………………………………………………………………….

/podpis rodzica/