…………………………………………………….. 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/