

Przybysławice, dn.

.....
/imię i nazwisko rodzica/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Przybysławicach
mgr Katarzyna Nogiec

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że w okresie dyżuru wakacyjnego pełnionego przez Przedszkole Publiczne w Przybysławicach w miesiącu sierpniu 2024 roku, **nie korzystam** z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego oraz wypoczynkowego.

.....
/podpis rodzica/