**IGÉNYFELMÉRÉS**

(Nyári óvodai ellátásról)

Kérjük, hogy a nyári élet megszervezése miatt, szíveskedjék jelezni igényét gyermeke óvodai ellátásáról. Kérjük továbbá, hogy a nyomtatványt **június 15-ig** küldjék vissza a csepi1@zippel-zappel.hu e-mail címre.

|  |
| --- |
|  |

1. Gyermekem számára a nyári óvodai ellátást június-július-augusztus hónapra nem igénylem (kérjük a rubrikába x-el jelölje)
2. Gyermekem számára a nyári óvodai ellátását a következő heteken igénylem (A rubrikába a JÖN vagy a NEM JÖN bejegyzést kérjük beírni!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………….. csoport | Időpont | Szülő aláírása |
| Gyermek neve: | jún.2-5. | jún.8-12. | jún.15-19. | jún.22-26. | jún.29-júl.03. | júl.6-10. | júl.13-17ZÁRVA | júl.20-24ZÁRVA | júl.27-31. | aug.3-7. | aug.10-14. | aug.17-19. | aug.24-28. | aug.31. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Megjegyzés: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Segítségüket köszönjük!

Budaörs, 2020.