**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](mailto: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.  13-17  ZÁRVA | júl.  20-24  ZÁRVA | júl.  27-31. | aug.  3-7. | aug.  10-14. | aug.  17-19. | aug.  24-28. | aug.  31. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Megjegyzés: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Segítségüket köszönjük!

Budaörs, 2020.