

**Deklaracja korzystania z usług
Publicznego przedszkola Rozgwiazda w lipcu 2024r.**

Dane dziecka:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa placówki, do której dziecko uczęszcza:

.....

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:

Telefon:

Adres mailowy:

Termin pobytu dziecka:

Jeśli dziecko będzie w przedszkolu -wpisz TAK, Jeśli dziecka nie będzie - wpisz NIE	1 – 5 lipca 2024	8 –12 lipca 2024	15 – 19 lipca 2024	22 – 26 lipca 2024	29 – 31 lipca 2024

.....

(data i podpis rodzica)