….....

Imię i nazwisko rodzica

….....

Adres zameldowania

Dyrektor Przedszkola Samorządowego
Nr 19wKielcach

Deklaracja korzystania z usług przedszkola w okresie dyżuru wakacyjnego

Deklaruję ,że moja/mój córka/syn.....

Imię nazwisko dziecka

urodzony(a). ....,

uczęszczający(a) do PS19 do grupy.....,w lipcu 2024r.,będzie korzystał(a) z usług placówki w okresie od….....do.....

w godzinach od.....do.....

Będzie korzystać z posiłków:

¤śniadanie ¤ drugie śniadanie ¤ obiad ¤podwieczorek

1.Numery telefonów:
-matka.....
-ojciec.....

2.Adrese-mail rodzica.....

3. Nr konta bankowego, na które dokonywane będą zwroty nadpłaconej stawki (jeżeli uległa zmianie)

4. Karta Dużej Rodziny

Tak/Nie*

*W przypadku posiadania ,należy załączyć kserokopię.

….....

Czytelny podpis rodzica