…..……. Zamość…….

imię i nazwisko rodzica/ów

.....
adres zamieszkania

Przedszkole Miejskie Nr 10 w Zamościu
ul. Lwowska 17, 22-400 Zamość

Deklaracja uczęszczania dziecka na dyżur wakacyjny

w okresie od 17.07.2023 r. do 28.07.2023 r.

Dane dziecka (wypełnić drukowanymi literami):

Imię

Nazwisko

Data urodzenia (w formacie dd- mm- rrrr)

		-			-				

PESEL

W przypadku braku nr PESEL (seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) :

seria..... i nr ..... nazwa dokumentu .....

…….....
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów