

.....
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 29.07.2024 r. do 09.08.2024 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

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 26.08.2024 r. do 30.08.2024 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