……………………………………………… Jabłonka, dnia …………………… imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**DEKLARACJA**

**rodziców/prawnych opiekunów dotycząca czasu pobytu dziecka
w Gminnym Przedszkolu Samorządowym w Jabłonce**

Niniejszym deklaruję korzystanie z **usług przedszkola\*** oraz **wyżywienia** (śniadanie, obiad, podwieczorek )\*przez:

................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka )

w dniach: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………….

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**\*proszę podkreślić właściwe**