Zamość……………….

**Dyrektor**

**Przedszkola Miejskiego nr 8 im. Jana Brzechwy w Zamościu**

**Deklaracja uczęszczania dziecka na dyżur wakacyjny**

w Przedszkolu Miejskim Nr 8 w Zamościu

w okresie od 07.08.2023r. do 18.08.2023r.

**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