

DEKLARACJA RODZICA

Oświadczam, że moje dziecko urodzone w
(imię i nazwisko dziecka) (data) (miejscowość)

zamieszkałe będzie korzystało z usług
(adres)

Przedszkola Publicznego w Boguchwale w miesiącu **lipcu 2026r.**

Przewidywany czas pobytu dziecka w przedszkolu od godz. do godz.

Pesel dziecka:

Telefon kontaktowy do rodziców:

Zobowiązuję się do:

- pokrycia kosztów pobytu i wyżywienia dziecka w przedszkolu.
- poinformowania o rezygnacji dziecka z usług przedszkola w lipcu 2026r.- **do 31.05.2026r.**

.....
Data i podpis rodziców / prawnych opiekunów

Prosimy o wpisanie w poniższą tabelę obecności lub nieobecności dziecka z uwzględnieniem kolejnych tygodni w lipcu 2026r..

TYGODNIE	TAK / NIE
01.07 – 03.07	
06.07 – 10.07	
13.07 – 17.07	
20.07 – 24.07	
27.07 - 31.07	