

Lubań, .....

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego, nr PESEL)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....

## DEKLARACJA

Deklarujemy, że moje dziecko/dzieci:

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, nr PESEL, adres zamieszkania)

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, nr PESEL, adres zamieszkania)

.....

będzie/będą korzystały z usług Przedszkola Miejskiego Nr 3 z oddziałem żłobkowym w Lubaniu przy ul. Różanej 1, w godzinach od ..... do..... na czas wychowania i opieki we wszystkie dni robocze.

Deklaruję także, że moje dziecko/dzieci będą korzystały z wyżywienia w liczbie..... posiłków dziennie, tj. śniadania, obiadu i podwieczorku (niepotrzebne skreślić).

.....  
(własnoręczny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych)