Zamość…….

Dyrektor
Przedszkola Miejskiego nr 4 w Zamościu

Deklaracja uczęszczania dziecka na dyżur wakacyjny

w Przedszkolu Miejskim nr 4 w Zamościu
w okresie od

☐ 11.08.2025 r. do 22.08.2025 r.

☐ 25.08.2025 r. do 29.08.2025 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