**Dane rodziców/opiekunów prawnych Rybnik, dnia** ……………………….

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

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

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

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

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

*(telefon kontaktowy) (telefon kontaktowy)*

**Deklaracja do Zarządzenia Dyrektora nr 9/2020 z dnia 23.06.2020r.**

**/ obowiązuje w okresie od 01.07.2021 do 31.08.2021/**

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………ur. ……………….……,

*(imię i nazwisko dziecka, datę urodzenia dziecka)*

PESEL dziecka ………………………………………..

zamieszkałej/zamieszkałego …………………………………………………………………………………………..

*(adres zamieszkania dziecka –miasto-dzielnica – ulica i nr domu)*

**W miesiącach lipcu i sierpniu dziecko będzie przebywało w przedszkolu w** terminie:

od ..…………… do……………..w miesiącu lipcu,

od……………….do…………… . w miesiącu sierpniu

w godzinach od..……… do…………**oraz korzystało z wyżywienia** tj. …….…… posiłków

*(1,2,3posiłków)*  
 - śniadania, obiadu, podwieczorku (*proszę podkreślić* *właściwe*).

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zarządzeniem nr 9/2020 Dyrektora Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 17 im. Jana Brzechwy w Rybniku z dnia 23.06.2020r. w sprawie ustalenia opłat za korzystanie z posiłków w przedszkolu dostępnym na stronie BIP oraz tablicy ogłoszeń w przedszkolu.**

………………………………... ………………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

………………………………………………… ………………………………………………....

(pieczątka przedszkola/szkoły) (pieczątka i podpis dyrektora przedszkola/szkoły)