

Rybnik, dnia

.....
nazwisko i imię Matki/ Opiekuna prawnego)

.....
Ulica i numer zamieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
e-mail

.....
nazwisko i imię Ojca/ Opiekuna prawnego

.....
Ulica i numer zamieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
e-mail

**Zespół Szkolno-Rewalidacyjny
Szkola Życia w Rybniku
Przedszkole Specjalne nr 48
ul. Orzepowicka 15a
44-217 Rybnik**

DEKLARACJA z dnia

1. Deklaruję, że dziecko w roku
szkolnym 2025/2026 będzie przebywało i brało udział w zajęciach realizowanych przez
Przedszkole w godzinach od do
2. Deklaruję, że dziecko w roku szkolnym 2025/2026

(zaznaczyć właściwą opcję stawiając obok znak X)

będzie korzystało każdego dnia z następujących posiłków: obiad

nie będzie korzystało z wyżywienia przygotowanego przez Przedszkole.

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za pobyt i żywienie do 15 każdego miesiąca (po zakończonym miesiącu)

.....
Podpis matki

/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca

/prawnego opiekuna