

.....
Imię i Nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 31
z Oddziałami Integracyjnymi
im. H. Sienkiewicza w Kielcach**

Deklaracja korzystania z usług przedszkola w okresie dyżuru wakacyjnego

Deklaruję, że moja/mój / córka/syn
/Imię i nazwisko dziecka, grupa/

w lipcu 2021 będzie korzystał (a) z usług oddziałów przedszkolnych w SP nr 31 w Kielcach

w okresie od do

w godzinach od do

Kielce, dn
Data

.....
Czytelny podpis rodzica