

Dąbrowa Bolesławiecka, dnia .....

.....  
(imiona i nazwisko)

.....  
adres zamieszkania rodziców\*

## Deklaracja

**zapis dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej w Dąbrowie Bolesławieckiej**

.....  
Pieczęć szkoły

Potwierdzam wolę uczęszczania do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym **2020/2021** przez

moje/nasze dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka: .....

Jednocześnie deklaruję, że dziecko korzystać będzie z opieki w przedszkolu/szkole od poniedziałku do piątku w godz. od ..... do ..... i ..... posiłków dziennie.

.....  
(data i podpis rodziców)\*

\* **rodzice** – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.