.......................................................... ......................................... (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

................................................................................................ (Seria i nr dowodu osobistego, nr Pesel)

................................................................................................... (miejsce zamieszkania)

**DEKLARACJA**

Deklaruję, że moje dziecko

................................................................................................................................................ (imię i nazwisko dziecka , data urodzenia, nr PESEL, adres zamieszkania)

będzie/ nie będzie \* korzystać z usług Klubu Dziecięcego w Radogoszczy w godzinach od................... do..................we wszystkie dni robocze.

Dziecko będzie korzystało z ...............posiłków dziennie .

\* niepotrzebne skreślić

3 posiłki dziennie - śniadanie, obiad, podwieczorek