

.....
Imię i nazwisko rodzica
.....
.....

.....
Adres do korespondencji, nr telefonu
.....

Anglojęzyczny Klubik
dla Dzieci
Świetlicy Środowiskowej
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Polkowicach

**Deklaracja o kontynuowaniu pobytu dziecka w Anglojęzycznym Klubiku dla Dzieci
Świetlicy Środowiskowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Polkowicach**

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

.....
Data i miejsce urodzenia, PESEL dziecka

.....
Adres zamieszkania

w roku szkolnym 2019/2020 **będzie/nie będzie** kontynuować uczestnictwa w zajęciach
(właściwe podkreślić)

w Anglojęzycznym Klubiku dla Dzieci Świetlicy Środowiskowej OPS w Polkowicach.

Deklaruję, iż będę na bieżąco informować o każdej zmianie miejsca zamieszkania i numeru telefonu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego