

DEKLARACJA

Niżej podpisani

matka

adres zamieszkania:

.....

numer telefonuadres e-mail.....

ojciec

adres zamieszkania:

.....

numer telefonuadres e-mail.....

Deklaruję, iż: moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

NR PESEL.....

Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka:

.....

w roku szkolnym 2020/2021 w miesiącu **LIPCU** będzie korzystało z opieki
przedszkolnej w Przedszkolu nr w **Lublinie**, w dniach **od..... do.....** godz.

Od.....do.....

Ponadto dziecko korzystać będzie z wyżywienia w zakresie:

- ⇒ Śniadanie
- ⇒ II Śniadanie
- ⇒ obiad
- ⇒ podwieczorek

Ulga częściowa z opłaty w rodzinie wielodzietnej (zaznaczyć „x”)

Tak Nie

Uwaga: Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę zamieszkałą pod wspólnym adresem na terenie miasta Lublin, składającą się z rodziców/rodzica posiadających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 18 roku życia lub do ukończenia 25 roku życia w przypadku, gdy dziecko uczy się lub studiuje. (§5 ust. 2 uchwały Nr 980/XXXVIII/2017 Rady Miasta Lublin z dnia 21 grudnia 2017 r.)

Ulga całkowita z tytułu niepełnosprawności dziecka (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie)

Tak Nie

Dodatkowe informacje o dziecku wg uznania rodzica (choroba, wada rozwojowa dziecka, dieta, alergie itp.)

.....

.....

Lublin, dnia.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)