

..... dnia

POTWIERDZENIE WOLI kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym
w przedszkolu

.....
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej
przez moje/nasze dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
miejsce urodzenia dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
miejscowość zamieszkania

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
nr telefonu/e-mail

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego