

..... 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