

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Wilczyce.....

.....
adres do korespondencji, telefon

DEKLARACJA O KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ

Deklarujemy, że nasze dziecko w roku szkolnym 20...../20.....będzie kontynuowało edukację przedszkolną w Punkcie przedszkolnym/ Przedszkolu w Szkole Podstawowej w Wilzycach.

DANE DZIECKA:

Imię (imiona) i nazwisko.....

Data urodzenia

Numer PESEL **

**w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres miejsca zamieszkania

Deklarujemy czas pobytu naszego dziecka w godz. od.....do.....

.....

Data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów