

Deklaracja kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2026/2027

w Przedszkolu Publicznym Nr im.

W

przez moje dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL

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

od godz. do godz.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

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

.....
miejscowość zamieszkania

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

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu / e-mail

.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu / e-mail

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego