

**DEKLARACJI RODZICÓW O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DZIECKA
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ W MYŚLIGOSZCZY**

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

**Pani Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Myśligoszczy**

Deklaruję, że w roku szkolnym moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)
będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej w Myśligoszczy.

Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców.

Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów:

TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB CZYTELNIIE LITERAMI DRUKOWANYMI			
1	Imię/imiona i nazwisko dziecka		
2	Data urodzenia dziecka		
3	PESEL dziecka*		
4	Adres zamieszkania dziecka		
5	Adres zameldowania dziecka		
	Dane rodziców/opiekunów dziecka:	matki	ojca
6	Imię/imiona i nazwiska		
7	Adres miejsca zamieszkania		
8	Numery telefonów**		
9	Adres poczty elektronicznej**		
<p>* W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. ** O ile je posiadają.</p>			

Dodatkowe informacje (dopisz lub zaznacz właściwe)

- Preferowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu
- Potwierdzenie korzystania z posiłków TAK / NIE ***
- Potwierdzenie korzystania z dowozów autobusem szkolnym TAK / NIE ***

*** Niewłaściwe skreślić

.....
czytelny podpis matki dziecka/ opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca dziecka/ opiekuna prawnego