**DEKLARACJA**

Deklaruję wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Węgliskach

…………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL dziecka

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………….

Adres zameldowania……………………………………………………………...

Telefony rodziców………………………………………………………………...

Pobyt dziecka w przedszkolu od……………… do.................................

……………………………………. …………………………………..

Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

Węgliska, dnia……………………….