

# DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO w roku szkolnym 2023/2024

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki*	Nazwa grupy*

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny:..... do godziny.....

## DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*					Nazwisko:*						
PESEL*											
Data urodzenia*		dzień			miesiąc			rok			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

## DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania					
Województwo	.....	Ulica			
Powiat	.....	Nr budynku		Nr lokalu	
Gmina	.....	Kod pocztowy			
Miejscowość		Poczta			
Dane kontaktowe					
Telefon		Adres e-mail			

## DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Kraj		

Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

.....

podpis matki/opiekunki prawnej  
prawnego....., dnia .....

.....

podpis ojca/opiekuna