**………………………………………….**

 */nazwa przedszkola/*

**………………………………………….**

 /adres /

**………………………………………….**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że …………………………………………………………………………………...

 *imię i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym…………………………...będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne

w…………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej*

data i miejsce urodzenia dziecka………………………………PESEL…………………….......

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………...

adres zameldowania …………………………………………………………………………….

imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej………………………………………………………

imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego……………………………………………………....

nr telefonu matki/ opiekunki prawnej…………………………………………………………...

nr telefonu ojca/ opiekuna prawnego…………………………………………………………....

adres poczty elektronicznej matki/ opiekunki prawnej…………………………………………

adres poczty elektronicznej ojca/ opiekuna prawnego…………………………………………..

……………………………………. ……………………………………..

 *data i podpis matki/ opiekunki prawnej data i podpis ojca/ opiekuna prawnego*