

.....
(imię i nazwisko – rodzica/opiekuna prawnego
lub rodzica samotnie wychowującego dziecko)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Oddziału Partyzanckiego „Jędrusie”
w Sulisławicach**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
dziecka w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym przy szkole, innej
formie wychowania przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025**

Deklaruję, że mój/moja syn/córkaw roku szkolnym
imię i nazwisko
2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Oddziału Partyzanckiego „Jędrusie” i będzie
przebywał(a) w godz. od..... do

DANE DZIECKA - kandydata

PESEL	Imię (Imiona)	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data i miejsce urodzenia

<input type="text"/>

Adres miejsca zamieszkania dziecka³

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1)

2)
podpisy rodziców / prawnych opiekunów

.....
miejscowość, data