

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka zakwalifikowanego na czas przerwy wakacyjnej
do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*

Potwierdzam wolę zapisu syna/ córki*

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2022/2023
do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej *

.....
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

od poniedziałku do piątku w godzinach od do.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
kod pocztowy

.....
miejsowość

.....
ulica/osiedle

.....
nr domu

.....
nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania matki dziecka /jeśli jest inny niż adres dziecka

.....
imiona i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania ojca dziecka/jeśli jest inny niż adres dziecka

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

.....
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

* **niepotrzebne skreślić**