|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole** | |
| Numer wniosku |  |
| Data złożenia |  |

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO w roku szkolnym 2022/2023**

**Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego mojego dziecka:**

W Zespole Placówek Oświatowych w Strawczynie, ul. Żeromskiego 9 26-067 Strawczyn.

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godziny do godziny

**I. Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imiona** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |
| **Kod pocztowy** |  |  |
| **Miejscowość** |  |  |
| **Ulica** |  |  |
| **Nr domu** |  |  |
| **Nr mieszkania** |  |  |
| **Telefon** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **Miejsce zatrudnienia** | | |
| **Nazwa zakładu** |  |  |
| **Adres** |  |  |

Strawczyn, dnia ………………… ………………………………… …………………………………

(podpis matki) (podpis ojca)

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

ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W STRAWCZYNIE

UL. ŻEROMSKIEGO 9

TEL. (41) 303-80-12