

Zaborów, dnia .....r.

**Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020  
w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Powstańców 1863 Roku w Zaborowie**

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2019/2020 będzie nadal uczęszczało do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej.

Dane dziecka:

- imię .....

- nazwisko .....

- data urodzenia .....

- PESEL 

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

- adres zamieszkania dziecka .....

Dane rodziców (prawnych opiekunów):

- nazwisko i imię matki (prawnego opiekuna), nr telefonu, adres poczty elektronicznej,

.....

.....

.....

- adres zamieszkania matki .....

- nazwisko i imię ojca (prawnego opiekuna), nr telefonu, adres poczty elektronicznej,

.....

.....

.....

- adres zamieszkania ojca .....

.....

podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Data i podpis osoby przyjmującej deklarację: .....