

Szczawa, .....

**DEKLARACJA  
KONTYNUOWANIA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2019/2020 w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr 1 w Szczawie

przez moje/nasze dziecko:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

.....  
data i miejsce urodzenia dziecka

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych**

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

.....  
miejscowość zamieszkania

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu

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

.....  
nr telefonu

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego