Głubczyce, dnia ………………………….

 **DEKLARACJA WOLI**

**kontynuowania edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2023/2024

w przedszkolu

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa przedszkola

przez moje/nasze dziecko:

………………………………………………………………………………………………….....................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

…………………………………………

miejsce urodzenia dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych

w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. …………………………… do godz. ………………………….

…………………………………………… ………………………………………………

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**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/e-mail

……………………………………………………………………… ………………………………………………………..

 imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail