

Pustelnik, dnia ..... r.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej  
w Pustelniku**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku

przez dziecko: nazwisko dziecka .....

imię / imiona dziecka .....

data urodzenia dziecka .....

miejsce urodzenia dziecka .....

obywatelstwo dziecka .....

numer PESEL dziecka

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

jeśli nie posiada PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....  
.....

imię i nazwisko ojca dziecka .....

imię i nazwisko matki dziecka .....

adres zamieszkania dziecka .....

.....

adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż zamieszkania) .....

.....

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka .....

.....

telefon kontaktowy do matki .....

adres e-mail do matki .....

telefon kontaktowy do ojca .....

adres e-mail do ojca .....

.....  
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna