

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna telefon

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna telefon

.....
aktualny adres zamieszkania

Dyrektor
Przedszkola Miejskiego nr 2
w Złotoryi

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Na podstawie art.153 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) deklaruję, że mój syn/ moja córka, w roku szkolnym 2020/2021 będzie kontynuował (a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Miejskim nr 2 w Złotoryi.

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

urodzony/a/

zamieszkały/a/

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godz.
od do

Złotoryja, dnia

.....
/czytelny podpis matki/opiekuna/

.....
/czytelny podpis ojca opiekuna/

Zarejestrowano, dnia