

DEKLARACJA

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Oddziale Przedszkolnym w Jezierzycach Kościelnych**
(potwierdzenie woli wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka drukowanymi literami.)

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

w Oddziale Przedszkolnym w Jezierzycach Kościelnych,
do którego dziecko uczęszczało w roku szkolnym 2025/2026

**Deklaruję, że dziecko w roku szkolnym 2026/2027 będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w oddziale przedszkolnym w następujących godzinach:**
(należy wpisać **TAK** przy właściwej odpowiedzi)

- 5 godz. 8:00 - 13:00 (bez wyżywienia)

- 9 godz. 7:00 - 16:00 (z wyżywieniem – płatne)

DANE OSOBOWE DZIECKA											
Imię					Drugie imię						
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Ulica					Nr domu			Nr mieszkania			
Kod pocztowy/ POCZTA					Miejscowość						
Gmina					Powiat						

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ										
Imię				Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA										
Ulica				Nr domu			Nr mieszkania			
Kod pocztowy/ POCZTA				Miejscowość						
Gmina				Powiat						
Nr telefonu				Adres e-mail						

