

Druk należy wypełnić drukowanymi literami

Przedszkole Publiczne w Szemudzie

Telefon 58 676-11-10

Szemud,

**DEKLARACJA KONTYNUACJI ZAJĘĆ WYCHOWAWCZO – DYDAKTYCZNYCH
W PRZEDSZKOLU**

Dane dziecka

Pierwsze imię	Drugie imię	Nazwisko

Nr PESEL dziecka

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

urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

Składamy deklarację o kontynuowanie przez nasze dziecko zajęć wychowawczo-dydaktycznych w roku szkolnym w Przedszkolu Publicznym w Szemudzie.

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

Czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. do godz.

Odległość dziecka z domu do przedszkola:

Przystanek wsiadania dziecka z domu do przedszkola (dotyczy dzieci korzystających z przewozów gminnych)

Imię i nazwisko ojca dziecka:

Imię i nazwisko matki dziecka:

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW:

OJCIEC

MATKA

.....
(czytelny podpis rodziców)