Deklaracja

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziałach przedszkolnych   
w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach w roku szkolnym 2020/2021

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

3. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklarujemy kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki / syna ………………………………………………………….. w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach  
    ( Imię i nazwisko dziecka)   
   w  roku szkolnym 2020/2021r. w godzinach od…............do………..
2. Ponadto dziecko korzystać będzie z wyżywienia w zakresie; śniadanie, obiad, podwieczorek\*

Dodatkowe informacje o dziecku wg uznania rodzica(choroba, wada rozwojowa dziecka, alergie itp.

……………………………………………………………………………………………………………………

Czółna,dnia ................................................

…………………………………………

*czytelny podpis rodziców /opiekunów/*

\*zakreślić