

Załącznik nr 2

_____ dn. _____
imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania

telefon

DEKLARACJA

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że moje dziecko _____
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL _____

urodzone: _____
(data i miejsce urodzenia)

będzie kontynuowało uczęszczanie w roku szkolnym _____

do przedszkola w _____ od _____

w godzinach od _____ do _____.

podpis rodziców/ prawnych opiekunów