|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA WNIOSKU** |  | **NUMER DEKLARACJI** | **KON/2022/………….** |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **IMIĘ** |  |
|  |
| **NAZWISKO** |  |
|  |
| **DATA URODZENIA DZIECKA** |  |
|  |
| **PESEL** *(w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **NAZWA DOKUMENTU** *(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)* |  |

**Niniejszym deklaruję, że moje dziecko, którego dane podałem powyżej, w roku szkolnym 2022/2023 będzie kontynuował(-a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu w Zespole Szkół w Kielanówce**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/ podpis rodzica /*