|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA WNIOSKU** |  | **NUMER DEKLARACJI** | **KON/2023/** |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **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 2023/2024 będzie kontynuował(-a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu w Zespole Szkół
w Kielanówce w godzinach …………………**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodziców/opiekunów prawnych*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA WNIOSKU** |  | **NUMER DEKLARACJI** | **KON/2023/** |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **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 2023/2024 będzie kontynuował(-a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu w Zespole Szkół
w Kielanówce w godzinach …………………**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis rodziców/opiekunów prawnych*