

Data złożenia dokumentu

**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 – załącznik nr 1**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa jednostki*		
POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU		
<i>Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE</i>		
Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny do godziny		
Dziecko będzie korzystać z posiłków:		
Śniadanie	TAK	NIE
Obiad	TAK	NIE
Podwieczorek	TAK	NIE
Obwód szkoły podstawowej do którego należy dziecko (6 – latki) wg zameldowania stałego i nowej sieci szkół obowiązującej od 1.09.2017r.:		nazwa szkoły

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*						Nazwisko:*					
PESEL*											
Data urodzenia*		dzień			miesiąc			Rok			
Miejsce urodzenia											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania							
Kraj	Polska			Ulica			
Gmina	G:, P:, W:			Nr budynku		Nr lokalu	
				Kod pocztowy			
Miejscowość				Poczta			

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego