

.....

.....

Imię i Nazwisko – rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres do korespondencji

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 1
im. Władysława Jagiełły w Strykowie**

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że moja córka / mój syn*

/ Imię i nazwisko dziecka/

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale
przedszkolnym Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Władysława Jagiełły w Strykowie.

.....
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić