**DEKLARACJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** | |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |
| PESEL: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | |
|  | MATKA/OPIEKUN PRAWNY | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |  |

**Potwierdzamy wolę przyjęcia dziecka do: Samorządowego Przedszkola w Zągotach na rok szkolny 2025/2026**

......................................................... ..................................................................

*miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*