

POTWIERDZENIE KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jaworzniaków w Krzesimowie w roku szkolnym 2026/2027

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny:..... do godziny.....

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				
Województwo		Ulica		
Powiat		Nr budynku		Nr lokalu
Gmina		Kod pocztowy		
Miejscowość		Pocztą		

DANE RODZICÓW

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

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

....., dnia