|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA WNIOSKU** |  | **NUMER DEKLARACJI** | **SPK/2023/…………………** |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **IMIĘ** |  |
|  |
| **NAZWISKO** |  |
|  |
| **DATA URODZENIA DZIECKA** |  |
|  |
| **PESEL** *(w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **NAZWA DOKUMENTU***(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)* |  |

**DEKLARACJA
O KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ODDZALE PRZEDSZKOLNYM SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOPCIACH**

**Niniejszym deklaruję, że moje dziecko, którego dane podałam/podałem powyżej, w roku szkolnym 2023/2024 będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej w Kopciach**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/ podpis rodzica /*