**Załącznik nr 1**

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

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

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

(adres zamieszkania)

**DEKLARACJA**

**KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA**

**W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Deklaruję, że moje dziecko będzie przez kolejny rok uczęszczało do

**Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Starej Krobi**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMIĘ

|  |
| --- |
|  |

NAZWISKO

|  |
| --- |
|  |

DATA URODZENIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

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

 (podpis rodzica/rodziców)