

# DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA W TROSZYNIE

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 20..... /20..... będzie nadal uczęszczało do Samorządowego Przedszkola w Troszynie (w godzinach od ..... do .....).

Aktualizacja informacji dotyczących dziecka:

## Dane dziecka:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| PESEL                    |  |
| Nazwisko                 |  |
| Imię                     |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania       |  |

## Dane rodziców/opiekunów prawnych:

|                    |                  |                  |
|--------------------|------------------|------------------|
|                    | Rodzic/Opiekun 1 | Rodzic/Opiekun 2 |
| Nazwisko           |                  |                  |
| Imię               |                  |                  |
| Telefon kontaktowy |                  |                  |
| E-mail             |                  |                  |
| Adres zamieszkania |                  |                  |

Informacje o chorobach przewlekłych dziecka i stosowanej diecie (jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

Inne istotne informacje:

.....

.....

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