

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

Dyrektor
Zespołu Placówek Oświatowych
w Winnicy

Niniejszym deklaruję, żew roku szkolnym 2021/2022 będzie
(imię i nazwisko dziecka)
kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Bajkowym Samorządowym Przedszkolu
w Winnicy.

Ponadto przekazuję aktualne informacje kandydata i rodziców (opiekunów) kandydata.

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)

(dane należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

1.	Imię /imiona i nazwisko dziecka	
2.	Data urodzenia dziecka	
3.	Miejsce urodzenia dziecka	
4.	Pesel dziecka	

5.	Imię /imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka	Matki	
		Ojca	
6.	Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/ numer mieszkania	
7.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata	Matki	Telefon do kontaktu
			Adres poczty elektronicznej
		Ojca	Telefon do kontaktu
			Adres poczty elektronicznej

II. Dodatkowe informacje

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu

Ilość posiłków

.....

(data i czytelny podpis rodzica (opiekuna))