Załącznik nr …….

Ugoszcz, dnia ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
dzień *miesiąc* *rok*

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Ugoszczu

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego.

DANE DZIECKA

nazwisko ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ imię ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

data urodzenia ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

miejsce urodzenia ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

adres miejsca zamieszkania wieś/ulica ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

nr domu ☐☐☐☐☐ poczta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ kod pocztowy ☐☐ - ☐☐☐

W roku szkolnym 2024/2025 moje dziecko będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w przedszkolu / oddziale przedszkolnym *) funkcjonującym w Szkole Podstawowej w Ugoszczu.

Deklaruję dojazd mojego dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego autobusem szkolnym – TAK / NIE*)

Przystanek autobusowy w miejscowości: ……

**) – niepotrzebne skreślić*

……
Czytelny podpis rodzica