

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego.

Deklaruję, że moja/mój córka/syn w roku szkolnym 2026/2027 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Gminnym Przedszkolu w Skołyszynie.

I. DANE O DZIECKU																						
1.	Imiona i nazwisko dziecka																					
2.	Nr PESEL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
3.	Data i miejsce urodzenia dziecka																					
4.	Adres zamieszkania i zameldowania dziecka																					
II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW																						
5.	Imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów																					
6.	Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych na pobyt stały																					
7.	Numer telefonu kontaktowego																					
8.	Adres e-mail																					

.....

data

.....

podpis rodziców / prawnych opiekunów

Adnotacje przedszkola: 	Data i podpis przyjmującego
-------------------------------------	-----------------------------