

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

Deklaracja woli kontynuowania wychowania przedszkolnego
(deklaracje należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14 lutego 2020r.)

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2020/2021:

..... ur.....
imię i nazwisko dziecka *data urodzenia dziecka*

będzie kontynuowało/ nie będzie kontynuowało* wychowanie przedszkolne
w Przedszkolu Publicznym w Danielowicach.

.....
data *czytelny podpis rodziców*

**niepotrzebne skreślić*

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2020/2021

..... ur.....
imię i nazwisko dziecka *data urodzenia dziecka*

a) będzie przebywać w Przedszkolu w godzinach:
od godz. do godz. w tym..... godzin wykraczających poza
5 godzin bezpłatnych, oraz będzie korzystać z wyżywienia tj. następujących
posiłków¹:

- a) Śniadanie
- b) II Śniadanie
- c) Obiad

b) będzie korzystać z zajęć Religii²: TAK [], NIE []

.....
data *czytelny podpis rodziców*

1) zaznaczyć właściwe znakiem „X”
2) zaznaczyć właściwe znakiem „X”